

1990 ஏப்ரல் 25]

இணைப்பு—1

மானியக் கோரிக்கை—18.

மருத்துவம் 1990-91.

(73-ம் பக்கத்திலுள்ள அடிக்குறிப்பைக் காண்க.)

மதிப்பிற்குரிய பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கோரிக்கை எண். 18 மருத்துவம் என்ற தலைப்பின்கீழ் ரூ. 2,19,80,39,000-க்கும் மேற்படாத தொகையை அரசுக்கு வழங்குமாறு முன் மொழிகிறேன்.

முன்னுரை :

ஒரு நாட்டின் வளர்ச்சியும், வளமும் மக்களின் நல்ல ஆரோக்கிய வாழ்வோடு இணைந்தது. இக்கொள்கைக் கிணங்க அரசு மக்களின் அடிப்படை சுகாதார வசதிகளை மேம்படுத்த தீர்மானித்துள்ளது. அதிக படுக்கை வசதிகளுக்கு வகை செய்வதற்காக கட்டிடங்கள் கட்டுதல், நவீன சாதனங்களை வழங்குதல், சிறப்புப் பணி புரிதல், மருத்துவ துணை மருத்துவப் பணியாளர்கள் எண்ணிக்கையை அதிகரித்தல், அளிக்கப்படும் பணியின் தரத்தை எண்ணிக்கையை அதிகரிக்க மேம்படுத்துதல் முதலியவற்றின் மூலம் மேற்கூறியவற்றை எய்த, அரசு தீர்மானித்துள்ளது. கிராமத்திலுள்ள ஏழை மக்களும் பயனடையும் வகையில் நவீன மருத்துவப் பணிகளை அளிக்கும் பொருட்டு மாவட்டத்திலும், வட்டத்திலும் உள்ள மருத்துவ மனைகளையும், மருந்தகங்களையும் மேம்படுத்த அரசு கருதியுள்ளது.

குடும்பநல திட்டத்தைச் செயல்படுத்துவதில் தமிழ்நாடு எப்பொழுதும் முன்னணியிலிருந்து வருகிறது. இத்திட்டம் மக்களைக் கட்டாயப்படுத்தாமல் அவர்களாகவே முன் வந்து அறுவை சிகிச்சை செய்து கொள்ளும் வகையில் நடைபெறுகிறது. கிராம மக்களின் கவனத்தை ஈர்க்கும் வகையில் கல்வி, நாடகம், பொது தகவலறிவிப்பு சாதனங்கள் ஆகியவற்றின் மூலமாகக் குடும்ப நல தாய் சேய் நலத் திட்டங்களைச் செயல்படுத்தி இயன்ற அனைத்து நடவடிக்கைகளும் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.

மருத்துவக் கல்வித் துறை.

மருத்துவக் கல்வி மேம்பாட்டில் தனிக் கவனம் செலுத்தவும், இம்மாநிலத்தில் உள்ள மருத்துவக் கல்லூரியைச் சார்ந்த மருத்துவ நிலையங்களைச் சீரிய முறையில் கண்காணிப்பதற்கும் மருத்துவக் கல்வி இயக்ககம் அமைக்கப்பட்டது.

[1990 ஏப்ரல் 25]

2. மருத்துவக் கல்லூரிகள், பயிற்றுவிக்கும் நிலையங்கள் மற்றும் பயிற்றுவிக்கும் மருத்துவ மனைகள் :

இம்மாநிலத்தில் 8 மருத்துவக் கல்லூரிகளும், ஒரு பல் மருத்துவக் கல்லூரியும், 22 கல்லூரிருடன் இணைந்த மருத்துவமனைகளும் அரசின் நேரடிக் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் உள்ளன. இவற்றுள் 3 மருத்துவக் கல்லூரிகளும், ஒரு பல் மருத்துவக் கல்லூரியும் சென்னை நகரில் உள்ளன. மீதமுள்ள 5 மருத்துவக் கல்லூரிகள் மாவட்ட தலைமையிடங்களில் உள்ளன. அரசுக்கு நிதி பொறுப்பு ஏற்படாவண்ணம் இம்மாநிலத்தில் கீழ்க்கண்ட 3 புதிய தனியார் மருத்துவக் கல்லூரிகள் தொடங்க அரசு அனுமதித்துள்ளது :—

1. திரு. ராமச்சந்திரா மருத்துவ அறிவியல் கல்லூரி, சென்னை.
2. ராஜா முத்தையா மருத்துவ அறிவியல் நிறுவனம், அண்ணாமலை நகர், சிதம்பரம், தென்னாற்காடு மாவட்டம்.
3. பி.எஸ்.ஜி. மருத்துவ அறிவியல் நிறுவனம், பீளமேடு, கோயம்புத்தூர்.

கட்டிடங்கள் கட்டி முடிக்காத நிலையிலும் சேலம் மாவட்டத்திலும், பெரியார் மாவட்டம் பெருந்துறையிலும் இரண்டு புதிய மருத்துவக் கல்லூரிகள் தொடங்க அரசு அனுமதித்துள்ளது. 1989-90 ஆம் கல்வி ஆண்டில், சேலம் மருத்துவக் கல்லூரிக்கு 75 மாணவர்கள் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளனர். புதிய கட்டிடம் கட்டப்படாமையால் சேலம் மருத்துவக் கல்லூரிக்கு தேர்வு செய்யப்பட்ட மாணவர்கள் சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் 25 பேரும், ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரியில் 25 பேரும், செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரியில் 25 பேரும் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளனர்.

சேலத்திலுள்ள கொண்டப்பநாயக்கன்பட்டி கிராமத்தில் 150 ஏக்கர் பரப்பளவு நிலத்தைக் கையகப்படுத்தி புதிய மருத்துவக் கல்லூரி நிறுவ முதலில் தீர்மானிக்கப்பட்டது. நஞ்சை பட்டா நிலங்களை கையகப்படுத்துவதற்கு கிராம மக்கள் எதிர்ப்பு தெரிவித்ததால், சேலம் உருக்காலை நிறுவனம் அளித்த நிலத்தை அரசு தேர்ந்தெடுத்தது. சேலம் நகரத்திலிருந்து இந்த புதிய இடம் 10 கிலோ மீட்டர் தொலைவில் அமைந்துள்ளது. இந்த புதிய மருத்துவக் கல்லூரிக்கு “மோகன் குமாரமங்கலம் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி, சேலம்” என்று பெயர் மாற்றம் செய்ய உத்தரவிடப்பட்டுள்ளது. நில ஒதுக்கீட்டிற்காக அரசு ரூ. 60.80 லட்சங்கள் வழங்கியுள்ளது. இந்நிலம் 10, சனவரி 1989

1990 ஏப்ரல் 25]

அன்று பொதுப்பணித் துறையிடம் ஒப்படைக்கப்பட்டது. மொத்த செலவினம் ரூ. 982 இலட்சத்தில் முதல் கட்டப் பணிக் காக ரூ. 375 இலட்சங்கள் செலவிடவும், இதில் 1988-89 ஆம் ஆண்டில் ரூ. 5 இலட்சங்கள் மட்டும் செலவிடவும் அரசு ஆணை வழங்கியது. மருத்துவக் கல்லூரி கட்டிடம் கட்டி முடிக்கும் தருவாயில், பணியாளர்கள் மருத்துவக் கருவிகள், அறைகலன்கள் மற்றும் ஊர்திகள் வழங்குவதற்கான செயற்குறிப்பினை அரசு பரிசீலிக்கும். சேலத்தில் மருத்துவக் கல்லூரி கட்டுமான பணியும் மற்றும் தலைமையிட மருத்துவமனை மேம்பாட்டுப் பணியும் முன்னேற்ற நிலையில் உள்ளது. மருத்துவக் கல்லூரி கட்டிடப் பணி முழுமையடையாமலிருப்பினும் கல்வி ஆண்டு 1990-91-ல் சேலம் மருத்துவக் கல்லூரியினை சேலத்திலேயே தொடங்கிட தீர்மானிக்கப்பட்டுள்ளது.

பெருந்துறை மருத்துவக் கல்லூரிக்கு அரசால் நியமனம் செய்யப்பட்ட 40 மாணவர்களில் தற்போது 20 மாணவர்கள் சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியிலும், 20 மாணவர்கள் மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியிலும் சேர அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளனர். நிர்வாக குழுவினரால் நியமிக்கப்பட்ட 20 மாணவர்கள் கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரியில் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளனர், இம்மாணவர்கள் அனைவரும் பெருந்துறையில் புதிய மருத்துவக் கல்லூரி கட்டி முடிக்கப்பட்டவுடன் மாற்றப்படுவார்கள்.

படிப்புப் பிரிவுகள் :

கீழ்க்கண்ட பட்டப் படிப்பு, பட்ட மேற்படிப்பு மற்றும் பட்டயப் படிப்புகள் நடத்தப்பட்டு வருகிறது.

1. எம்.பி.பி.எஸ்.
2. பி.டி.எஸ்.
3. பி.பார்மசி.
4. டி.ஜி.ஓ.
5. டி.எச்.ஓ.
6. டி.எ.
7. டி.எம்.ஆர்.ட்டி.
8. டி.எம்.ஆர்.டி.
9. டி.எ.
10. டி.ஆர்த்தோ

[1990 ஏப்ரல் 25]

11. டி.சி.எச்.

12. டி.ட்டி.சி.டி.

13. டி.வி.

14. டி.சி.பி.

15. டி.டி.

16. டி.பி.எம்.

17. டி.ஐ.பி.எம்.

18. டி.பி.எச்.

19. எல்.பி.எச்.

20. தொழுநோய் மருத்துவப் பட்டயம்.

21. நீரிழிவு நோய் மருத்துவப் பட்டயம்.

கீழ்க்கண்ட பட்ட மேற்படிப்பு மற்றும் உயர் சிறப்பு படிப்புப் பிரிவுகளும் நடத்தப்படுகிறது :

1. எம்.டி.

2. எம்.டி.எம்.எஸ்.

3. எம்.சி.எச்.

4. டி.எம்.

5. எம்.டி.எஸ்.

6. எம்.பார்மசி.

7. பி.எச்.டி.

கீழ்க்கண்ட புதிய படிப்புப் பிரிவுகள் நடத்த தீர்மானிக்கப் பட்டுள்ளது :

1. டி. எம். (இரத்த நோய் மருத்துவம்).

(சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை.)

2. டி.எம். (மருந்தாக்கியல்)

1990 ஏப்ரல் 25]

3. டி.ஏ.

4. எம்.எஸ். (கண் நோய் மருத்துவம்).

} (செங்கற்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி, செங்கற்பட்டு).

5. எம்.டி. (நுண்ணுயிரியல்)

கீழ்க்காணும் மருத்துவப் படிப்புகள் மருத்துவக் கல்லூரி களிலும், கல்லூரிகளுடன் இணைந்த பயிற்றுவிக்கும் மருத்துவ மனைகளிலும் மற்றும், கிண்டி கிங் நிலையத்திலும் துணை மருத்துவ பயிற்சி படிப்புகள் நடத்தப்படுகின்றன:—

1. பி.எஸ்.சி., (நர்சிங்) பட்டப்படிப்பு.
2. அடிப்படை பி.எஸ்.சி. (நர்சிங்).
3. பொது சுகாதாரத்தில் செவிலியர் பயிற்சி பட்டயப் படிப்பு.
4. மருந்தியலில் பட்டயப்படிப்பு.
5. எலும்பு முறிவுப் பயிற்சி பட்டயப்படிப்பு.
6. ஊடு கதிர் உதவியாளர்.
7. ஆய்வுக்கூட தொழில் நுட்ப பணியாளர் நிலை.—I
8. ஆய்வுக்கூட தொழில் நுட்ப பணியாளர் நிலை—I (பணியில் உள்ளவர்கள்).
9. ஆய்வுக்கூட தொழில் நுட்ப பணியாளர் நிலை—II
10. பல் மெக்கானிக்.
11. பல் ஹைஜினிஸ்ட்.
12. கண் கண்ணாடி பயிற்சித் திட்டம்.
13. கண் நோய் மருத்துவ உதவியாளர்.
14. முடவியல் மருத்துவ பயிற்சித் திட்டம்.
15. செயற்கை உறுப்பு பொறுத்தி முட நீக்கியல் தொழில் நுட்ப பணியாளர்.

[1990 ஏப்ரல் 25]

16. இயற்கை முறை மருத்துவ பயிற்சியியல் பட்டப்படிப்பு.
17. பி.எம்.ஆர்.எஸ்.சி. (தற்போது நிறுத்தி வைக்கப் பட்டுள்ளது).
18. எம்.ஆர்.டி.
19. அவசர சிகிச்சை உதவிப் பயிற்சியாளர் திட்டம்.

மதுரை மருத்துவக் கல்லூரி, மதுரை, கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி, கோயம்புத்தூர், தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி, தஞ்சாவூர் ஆகிய மூன்று அரசு மருத்துவக் கல்லூரி களுடன் சேர்த்து தற்போது 24 மருந்தாக்கியற் பட்டய படிப்பு நிறுவனங்கள் உள்ளன. ஆண்டுதோறும் 1,500 மாணவர்கள் மேற்படி நிலையங்களில் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகிறார்கள்.

மருந்தாக்கியல் நிறுவனங்களின் கல்வித் தரத்தை முறைப் படுத்தல், கல்வித்தரம் குறையாமல் பேணி வருதல், தேர்வுகள் நடத்துவது, தனியார் கல்லூரிகளில் உள்ள ஒழுங்கு முறை களைக் கண்காணிப்பது போன்ற பணிகளுக்கு சென்னை மருத்து வக்கல்வி அலுவலகத்தில் மருந்தாக்கியல் குழுமம் இயங்கி வருகிறது.

தமிழ்நாடு அரசு மருத்துவ அறிவியல் மற்றும் ஆராய்ச்சி நிலையம்:

இராமச்சந்திரா கல்வி மற்றும் சுகாதார அறக்கட்டளை நிலை யத்தின் நிர்வாக அறங்காவலர் அந்நிறுவனத்தை அரசு ஏற்று நடத்த வேண்டுமென்று இசைவு தெரிவித்ததால் இராமச்சந்திரா மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் ஆராய்ச்சி நிலையம் மற்றும் அதனு டன் இணைந்த மருத்துவ மனையுடன் கூடிய ஏனைய சொத்துக் களையும் அரசு மேற்கொண்டது. மேற்கூறிய நிலையத்தினை அரசு மேற்கொண்ட காரணத்தால், கல்லூரி மற்றும் அதனுடன் இணைந்த நிலையங்களையும் நிர்வகிக்க ஒரு தனி அலுவலர், ஒரு நிதி கட்டுப்பாடு அலுவலர், ஒரு மருத்துவக் கல்லூரி முதல்வர் மற்றும் இருப்பிட மருத்துவ அலுவலர் முதலானோர்கள் நிய மிக்கப்பட்டுள்ளனர். இந்த நிறுவனம் மிகச் சிறந்த மையமாக மேம்படுத்தும் நோக்கத்துடன் அரசு தொழில் நுட்ப ஆலோசனை குழு ஒன்றை நியமித்துள்ளது. இந்நிலையத்தின் அவசர நிதி தேவைகளை நிறைவு செய்வதற்கு அரசு வழிவகை முன்பணம் வழங்கி வருகிறது. இந்த நிறுவனம், 19, சனவரி 1990 தமிழ்நாடு சங்கங்கள் பதிவுச் சட்டம் 1975-ன் கீழ் ஒரு சங்கமாக பதிவு செய்யப்பட்டது. வருங்காலத்தில் இந் நிறுவனம் அதன் துணை விதிகளுக்கிணங்க ஆட்சி மன்றம், நிர்வாகக்குழு ஆகியவற்றுடன் இயக்குநர், இணை இயக்குநர் மற்றும் பணியாளர்களைக் கொண்ட ஒரு தன்னாட்சி உரிமை பெற்ற நிறுவனமாக செயல்படும்.

1990 ஏப்ரல் 25]

கிங் நிலையம் :

கிண்டியிலுள்ள கிங் தடுப்பு மருந்து தயாரிப்பு நிலையம், ஒரு பெரிய பொது சுகாதார ஆய்வுக்கூடமாகவும், “ வாக்கின் ” மற்றும் “ சீரா ” தயாரிப்பு நிலையமாகவும் செயல்படுகிறது. இத்துடன் இந்நிலையம் பயிற்றுவிக்கும் நிலையமாகவும், ஆராய்ச்சிக் கூடமாகவும் மற்றும் மருத்துவ அதிகாரிகளுக்கு ஆய்வுக்கூட தொழில்நுட்ப பணியாளர்கள் போன்ற துணை மருத்துவப் பணியாளர்கள் ஆகியோருக்கு பயிற்சி நிலையமாகவும் செயல்படுகிறது. இந்நிலையம் இம்மாநிலத்திற்குத் “தேவையான காலரா” தடுப்பு மருந்து, காசநோய் தடுப்பு மருந்து மற்றும் நாய்க்கடிக்கான ஊசி மருந்துவகைகளை இம் மாநில மருத்துவ மனைகளுக்கும் மற்றும் வெளி மாநிலங்களுக்கும் அனுப்பி வருகிறது.

மருத்துவச் சாதனங்கள்:

1989-90 ஆம் ஆண்டில் வழங்கப்பட்ட நவீன மருத்துவ சாதனங்கள் :

1. அரசு பொது மருத்துவ மனை, சென்னை, இருதய நுரையீரல் சிகிச்சைக் கருவி—ஒன்று ரூ. 17,31,881.
2. அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனை, சென்னை, டாப்ளா ஈக்கோ காடியோ கிராப் கருவி—ரூ. 33,55,838.

1989-90 ஆம் ஆண்டுக்கு ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்ட கட்டிடத் திட்டங்கள்:

1. சென்னை அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் “ ஹோல்பாடி ஸ்கேனர் ” எந்திரத்தை நிறுவுவதற்கு கட்டிடங்கள் கட்டவும் மின்சார வேலைகள் செய்யவும் ரூ. 30.85 லட்சம் மதிப்பீட்டில் செலவிடவும் ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

2. சென்னை, சேத்துப்பட்டு அரசு மார்பு நோய் மருத்துவ நிலையத்தில் இரண்டு எண்ணிக்கை 1.0 டி.ஆர். கொள்ளளவுள்ள ஜன்னல் மாதிரி குளிர் பதன சாதனம் 300 எம்.ஏ. ஊடுகதிர் அறைக்கு நிறுவ ரூ. 73,700 மதிப்பீட்டுச் செலவுக்கு அரசு ஆணை வழங்கியுள்ளது.

3. அரசு சென்னை மனநோய் மருத்துவமனையின் சுற்றுச் சுவர் கட்டுவதற்கு ரூ. 90,000 மதிப்பில் செலவுக்கு அரசு ஆணை வழங்கியுள்ளது.

[1990 ஏப்ரல் 25]

4. சென்னை கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் மின்சாரம் தங்குதடையின்றி சீரான முறையில் வழங்க “கேப்பாசிட்டர் பேங்க்” நிறுவ ரூ. 65,000 மதிப்பீட்டில் செலவு செய்ய உத்தரவிடப்பட்டுள்ளது.

5. சென்னை, அண்ணாநகர், அரசு புறநகர் மருத்துவ மனையில் உணவு செரிமானத் தடைநோய் சிகிச்சை துறையில் கட்டிட வேலைகளுக்கும், மின்சார சாதனங்கள் பொருத்தவும் ரூ. 2,04,500 மதிப்பீட்டில் செலவிட உத்தரவிடப்பட்டுள்ளது.

6. மதுரை, மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியில் உள்ள நீராவி சாதனத்திற்கு பழுதுபார்க்கவும் 5000 கொள்ளளவுள்ள நீராவி சாதனத்தை மாற்றவும் ரூ. 1,60,000 மதிப்பீட்டில் செலவிட அரசு உத்தரவிடப்பட்டுள்ளது.

கண் பார்வையின்மையை நீக்குதல்:

கூடுதல் இயக்குநர் பதவி நிலையில் திட்ட அதிகாரி ஒருவரைக் கொண்டு மாநில கண்ணோய் சிகிச்சைப் பிரிவு தமிழ்நாட்டில் அளிக்கப்படும் கண் நோய் சிகிச்சையை கண்காணித்து வருகிறது. தமிழ்நாட்டில் பல்வேறு திட்டங்களுடைய ஒருங்கிணைந்து நடைமுறைப்படுத்த “புரோகிராம் ஆபிசரின்” மேற்பார்வையின்கீழ் கீழ்க்காணும் திட்டங்கள் செயல்படுகின்றன :

1. சென்னை வட்டார கண் நோயில் ஆராய்ச்சி நிலையம், அரசினர் கண் நோய் மருத்துவமனை:

இம்மருத்துவ நிலையம் கண்ணோய் தடுப்பு, நோய் நீக்குதல் ஆகிய இரு சிகிச்சைகளையும் அளித்து வருவதோடு வெவ்வேறு ஆராய்ச்சித் திட்டங்களையும் மேற்கொண்டு வருகிறது.

2. மாநில கண் நோய் சிகிச்சை இயல் மருத்துவப் பிரிவுகள்:

இம்மாநிலத்தில் கல்லூரி இணைந்த வெவ்வேறு மருத்துவ மனைகளில் மாநில கண்ணோய் சிகிச்சை இயல் மருத்துவப் பிரிவுகள் ஒவ்வொன்றும் அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர் ஒருவரின் தலைமையில் கிராமப் பகுதிகளில் முறையான கண்ணோய் மருத்துவ முகாம்கள் நடத்தி வருகின்றன.

3. மாவட்ட இயங்கும் கண் முகாம் பிரிவு:

சேலம், ஈரோடு, வடஆற்காடு, தென்னாற்காடு, திருச்சி ஆகிய மாவட்டங்களில் இயங்கும் 5 கண் சிகிச்சை முகாம்

1990 ஏப்ரல் 25]

பிரிவுகள் செயல்படுகிறது. பல வேறுபட்ட கண் சிகிச்சை சேவைகளை கண் சிகிச்சை முகாம்கள் வாயிலாக வருவாய் துறை மற்றும் “ லயன்ஸ் கிளப் ” மற்றும் “ ரோட்டரி கிளப் ” ஆகிய தொண்டு நிறுவனங்கள் ஒத்துழைப்புடன் கண் சிகிச்சை முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு வருகிறது.

தெரிந்தெடுக்கப்பட்ட சில ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் கிராமப்புற அடித்தள மக்களுக்கு சேவை செய்ய கண் சிகிச்சையில் நவீன பயிற்சி பெற்ற கண் நோய் சிகிச்சை மருத்துவர்கள் நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். இவர்கள் கண் கோளாறுகள், பார்வை கோளாறுகள், மாலைக் கண், கண்புரை முதலியவைகளை ஆய்ந்து மேல் சிகிச்சைக்கு அறிவுரையும் வழங்குகிறார்கள். கிராம அளவிலும், வெவ்வேறு பள்ளிகளிலும், சுகாதார கல்வி பணிகளையும் இவர்கள் மேற்கொள்கின்றனர். தெரிந்தெடுக்கப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் இதுவரை 145 கண் மருத்துவ உதவியாளர்கள் நியமிக்கப்பட்டுள்ளார்கள். திருச்சியிலுள்ள ஜோசப் கண் மருத்துவ மனையும், மதுரையிலுள்ள அரவிந்த் கண் மருத்துவ மனையும், மற்றும் குமாரப்பாளையத்திலுள்ள, ஜே. கே. கே. சம்பூரணம் மாள் அறக் கட்டளை போன்ற தொண்டு நிறுவனங்கள் மக்களுக்கு கண் பார்வை அளிக்கும் பயனுள்ள பணியை மாவட்டங்களில் புரிந்து வருகின்றன.

கண் புரை நீக்கும் மையம் :

மாநிலத்தில் மக்களிடம் உள்ள கண் புரை நோயினை படிப்படியாக நீக்கி மாநிலத்தை முற்றும் கண் புரை நோய் நீக்கப்பட்ட மையமாக செய்ய அரசு முடிவு செய்து முதல் கட்டமாக 1989-90-ல் மாநிலத்தில் சென்னை, செங்கை-அண்ணா, மதுரை, திருச்சி மாவட்டங்களை கண் புரை நீக்கிய மையங்களாக மாற்றுவதற்கான பணி நடைபெறுகிறது.

தமிழகத்தில் அரசு துறையிலும் மற்றும் தனியார் துறையிலும் கண் பார்வையின்மையைத் தடுக்கும் பல கண் சேமிப்பு வங்கிகள் செயல்பட்டு வருகின்றன.

புற்றுநோய் கட்டுப்படுத்தும் திட்டம் :

காஞ்சிபுரம், காரப்பேட்டையில் அறிஞர் அண்ணா நினைவு புற்றுநோய் மருத்துவமனை ஊடுகதிர் மூலமாகவும் அறுவை சிகிச்சை போன்றவற்றின் மூலமாகவும் புற்று நோயாளிகளை தனியாகவும், பிற மருத்துவ மனைகளுடன் கூட்டாகவும் குணப் படுத்தி வருகிறது. இதுவரையில் 6,291 புற்று நோயாளிகளுக்கு மருத்துவ சிகிச்சை வழங்கப்பட்டுள்ளது.

[1990 ஏப்ரல் 25]

எயிட்ஸ் நோய் கண்காணிப்பும், கட்டுப்படுத்துதலும் :

சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை-மதுரை மருத்துவக் கல்லூரி, மதுரை மற்றும் கிருத்துவ மருத்துவக் கல்லூரி, வேலூரிலும் அகில இந்திய மருத்துவ ஆராய்ச்சி நிலையத்தின் துணையுடன் எயிட்ஸ் கண்காணிப்பு மையங்கள் நிறுவப்பட்டன. இந்நிலையங்கள் நுண்உயிரியல் பேராசிரியரின் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் நடைபெறுகிறது. சென்னை அப்பலோ மருத்துவமனையிலும் இத்தகைய தனியார் மையம் ஒன்று செயல்படத் தொடங்கியுள்ளது. இம்மையங்களுக்கான ஆய்வு கூடங்கள் தொடர்ந்து நடைபெறுகின்றன. பால்வினை நோய் பிரிவில் பயன்படுத்தியபின் எறிந்துவிடத்தக்க ஊசிகளும் சிரஞ்சிகளும் உபயோகப்படுத்தப்படுகின்றன. “ எச். எல்வி ” சிகிச்சைக்கு இரத்த பரிசோதனை செய்வது கட்டாயமாக்கப்படுகிறது. தமிழகத்திலுள்ள எல்லா இரத்த சேமிப்பு வங்கிகளுக்கு இத்தகைய மென்டேட்டரி பரிசோதனையும் ‘ காஸ்மாடிக் ’ சட்டப்படி மருந்து சான்றிதழ் நடைமுறைபடுத்த வேண்டுமென்று உத்திரவிடப்பட்டுள்ளது, பல் மருத்துவ நிலையங்களிலும் காது, மூக்கு, தொண்டை நிலையங்களிலும் நீராவி வெப்ப அழுத்தக் காற்று (ஸ்டெரிலிசேஷன்) மூலம் சுத்தப்படுத்தப்பட்ட மருத்துவ சாதன பொருட்களை உபயோகிக்க வேண்டுமென உத்திரவிடப்பட்டுள்ளது. மேலும் ஆறு ‘ எயிட்ஸ் ’ கண்காணிப்பு நிலைய மையங்கள் மற்ற மருத்துவக் கல்லூரிகளிலும் ஏற்படுத்த வேண்டுமென்ற இந்திய மருத்துவ ஆராய்ச்சி நிலையத்திற்கு வேண்டுகோள் விடப்பட்டுள்ளது. இம்மருத்துவக் கல்லூரிகள் ஒவ்வொன்றிற்கும் அருகிலுள்ள மாவட்டங்களுக்கு மருத்துவ வசதி அளிக்க ஏதுவாகும். வேலூரில் கிருத்துவ மருத்துவக் கல்லூரியில் தொடர்பு மையம் ஒன்று செயல்பட்டு வருகிறது. சென்னையிலும் மதுரையிலும் தேசிய ‘ எயிட்ஸ் ’ நோய் ஆய்வு மையம் அமைய வேண்டியது அவசியமாகிறது. மருத்துவக் கல்வியின் பொருட்டு ‘ எயிட்ஸ் ’ நோய் பற்றி விளக்க ‘ தி கில்லர் ’ என்ற திரைப்படம் தயாரிக்கப்பட்டு அதனை அரசு வாங்கியுள்ளது. சென்னை, செங்கற்பட்டு, தஞ்சாவூர், கோயம்புத்தூர், மற்றும் திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரிகளிலும் இரத்த தானம் செய்ய தகுதியுள்ளவர்களை தேர்ந்தெடுக்கும் மையங்கள் நிறுவப்பட்டுள்ளது. புதுடெல்லியிலுள்ள இந்திய மருத்துவ ஆராய்ச்சிக் கழகம் அனைத்து கல்லூரிகளுக்கும் எலிகா ரீடர்களை வழங்கியுள்ளது.

1989-90 ஆம் ஆண்டின் சாதனைகள் :

1989-90-ல் அதிகரிக்கப்பட்ட படுக்கைகள்.

1. கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சென்னை.

10 படுக்கைகள் (இருதயநோய் சிகிச்சைப் பிரிவு)

1990 ஏப்ரல் 25]

- | | |
|---|--|
| 2. அரசு இராசாசி மருத்துவ மனை, மதுரை. | 10 படுக்கைகள்.
(தீப்புண் சிகிச்சை). |
| 3. திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, திருநெல்வேலி. | 20 படுக்கைகள். |

1—1—1990-ல் கல்லூரி இணைந்த மருத்துவமனைகள் அனைத்திலும் படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை 16,374 ஆகும்.

இந்தியாவிலும் வெளி நாடுகளிலும் உள்ள மருத்துவ நிலையங்களில் இருதய அறுவை சிகிச்சை செய்து கொள்வதற்கு இம்மாநிலத்தைச் சேர்ந்த பலர் நிதி உதவி கோருகின்றனர். இம்மாநிலத்தைச் சேர்ந்தவர்களுக்கு நிவாரணம் அளிக்கும் நோக்குடன் முதலமைச்சர் நிவாரண நிதியிலிருந்து ரூ. 1 கோடி உதவியுடன் சென்னை அரசினர் பொது மருத்துவமனையில் இருதய அறுவை சிகிச்சை செய்து கொள்ளும் வசதிகள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

இம் மாநிலத்து மக்கள் தாங்கள் வசிக்குமிடங்களுக்கு அருகிலேயே சிறப்பு மருத்துவ சிகிச்சை வசதிகளை கிடைக்க செய்ய வேண்டுமென்பது அரசின் குறிக்கோளாகும். இக்குறிக்கோளை அடைவதற்கு சென்னை நகரத்திற்கு வெளியே மிக அதி நவீன மருத்துவ வசதிகள், மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த மருத்துவ மனைகளில் அரசு ஆரம்பித்துள்ளது. 1989-90-ம் ஆண்டில் திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் இருதய சிகிச்சைப் பிரிவு ஏற்படுத்தியுள்ளது. இருதய சிகிச்சை நோயாளிகளுக்கு தேவைப்படும் அறுவை சிகிச்சையின் பொருட்டு கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் இருதய அறுவை சிகிச்சைப் பிரிவு ஏற்படுத்த அரசு உத்தரவிட்டுள்ளது. தீக்காயத்தினால் பாதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளுக்கு புத்துயிரளிக்கும் சிறப்பு சிகிச்சை வசதிகள் அளிக்க வேண்டியது அவசியமாகும். எனவே, மதுரை அரசு இராசாசி மருத்துவமனையில் தீப்புண் சிகிச்சைப் பிரிவு ஒன்று தேவையான பணியாளர்களுடன் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இந்திய மைய மருத்துவக் குழுவின விதி முறைகளின்படி மருத்துவ நிலையங்களில் பயிற்றுவிக்கும் பணியாளர்கள் அமர்த்தப்பட வேண்டும். இம் மருத்துவ நிறுவனங்களுக்குத் தொடர்ந்து அங்கீகாரம் கிடைக்க 1989-90-ம் ஆண்டில் கோவை, திருநெல்வேலி மற்றும் மதுரை மருத்துவக் கல்லூரிகளில் பல்வேறு துறைகள் ஏற்படுத்தப்பட்டன.

உயிரைக் காப்பாற்றும் மிக முக்கியமான உயிரியல் பொருளான குருதியை மிகவும் கவனத்துடன் சேமிக்கப்பட வேண்டும். இதற்காக சென்னையில் உள்ள எல்லா மருத்துவ மனைகளிலும்

[1990 ஏப்ரல் 25]

அனைத்து வசதிகள் செய்யப்பட உள்ளது. அதனால் சென்னை மகப்பேறு-மகளிர் நோயியல் ஆராய்ச்சி நிறுவனம் மற்றும் அரசினர் தாய்-சேய் நல மருத்துவமனையில் “இரத்த சேமிப்பு மையம்” ஒன்றை அமைக்க கருதப்பட்டுள்ளது. கவனத்துடன் இரத்தம் சேமிப்பதற்கும், மற்றும் சேமித்த இரத்தத்தைக் கொடாமல் எடுத்துச் செல்வதற்கும் உதவியாக இருக்கும் பொருட்டு எழும்பூர் குழந்தைகள் நல மருத்துவ மனைக்கு குளிர் சாதன வசதியுடன் கூடிய வாகனம் தேவையான பணியாளர்களுடன் ரூ. 4.60 லட்சத்தில் வழங்க அரசு ஆணையிட்டுள்ளது.

நோய் குறிகளை நல்ல முறையில் பகுப்பாய்வு செய்ய வட்டார கண் நோயியல் ஆராய்ச்சி நிலையத்தில் “உயிரியல் நுண்ணுயிர் இயல், உயிர்வழி இயல்” ஆய்வுக் கூடங்கள் அமைத்து பரிசோதனை நடத்த ஏற்பாடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

தலைக் காயத்துடன் வரும் நோயாளிகளுக்கு உடனடி மருத்துவ சிகிச்சை அளிக்க எல்லா பயிற்றுவிக்கும் மருத்துவ மனைகளிலும் வசதிகள் செய்யப்பட வேண்டும். இதன் பொருட்டு செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை மற்றும் திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைகளிலும், “நியூரோ சர்ஜரி” மற்றும் தலைக் காயப் பிரிவின்கான கட்டிடம் கட்ட அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளது. மாற்று சிறு நீரகம் பொறுத்துவதற்காக சிறுநீரகம் வழங்குவோரை தெரிந்தெடுக்கு முன்னர் அவர்களுடைய திசு நோயாளியின் திசுவிற்கு பொருத்தமானதாக இருக்கிறதா என்பதைக் கண்டறிவது ‘மிக முக்கியமான முறையாகும்’. இதன் பொருட்டு சென்னை பொது மருத்துவமனைக்கு திசு சோதனை ஆய்வுக் கூடம் ஒன்றையும் அதற்கு உரிய சில பணியாளர்களுடன் ஏற்படுத்த அரசு ஒப்பளிப்பு வழங்கியது.

பொதுவாக கல்லூரி இணைந்த மருத்துவமனைகளில் தற்போதுள்ள துறைகளை விரிவாக்கும் பொருட்டு கூடுதல் பணியாளர்கள் அரசு வழங்கியுள்ளது.

கட்டுமான பணிக்கும் மின்வசதிப் பணிக்கும் தேவைப்படும் தொகையை அனுமதித்து மருத்துவத் துறைகளுக்குத் தேவைப் படுகின்ற சீர்வளி வசதிகள் செய்யப்பட்டன.

1989-90 ஆம் ஆண்டில் அரசு இராயப்பேட்டை மருத்துவ மனையின் சமையல் கூடத்தை நவீனப்படுத்த அரசு நிதி ஒதுக்கீடு வழங்கியுள்ளது.

கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவை மேம்படுத்த ஆறு கூடுதல் மருத்துவ அலுவலர்கள் நியமிக்கப்பட்டுள்ளார்கள்.

1990 ஏப்ரல் 25]

1990-91-ம் ஆண்டில் மருத்துவக் கல்லூரிகள் மற்றும் பயிற்றுவிக்கும் மருத்துவமனைகளின் முன்னேற்றத் திட்டங்கள் :

1. இந்திய மைய மருத்துவக் குழுவினால் ஏற்படுத்தப் பட்ட விதிமுறைகளை அனுசரித்து எட்டு மருத்துவக் கல்லூரிகளில், பேராசிரியர் மற்றும் உதவி பேராசிரியர் பணியிடங்கள் ஏற்படுத்துதல்.

2. புறநகர் மருத்துவமனைகளில் சிறப்புச் சிகிச்சைப் பிரிவுகள் ஏற்படுத்த வேண்டியிருப்பதால் பெரம்பூர் அண்ணா நகர் மற்றும் தண்டையார்பேட்டை மருத்துவ மனைகளில் பணியிடங்கள் வழங்க இருக்கிறது.

3. கோயம்புத்தூர் கல்லூரி மருத்துவமனையில் 10 படுக்கை வசதிகளுடன் கூடிய இருதய மார்பு நோயியல் பிரிவை தொடங்கவிருக்கிறது.

4. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரியிலிருந்து மருத்துவ மனையில் பிளாஸ்டிக் அறுவைச் சிகிச்சை மற்றும் நரம்பியல் அறுவை சிகிச்சை பிரிவுக்காக கட்டிடம் கட்டவிருக்கிறது.

5. எல்லா நேரங்களிலும் ஆய்வுப் பணி நடத்த வேண்டியுள்ளதால் கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்வி மருத்துவ மனையில் 24 மணி நேரமும் சிகிச்சையளிக்கும் உயிர் வேதியியல் ஆய்வுப் பணிப் பிரிவுத் தொடங்கவிருக்கிறது.

6. புற்றுநோய் நோயாளிகளுக்கு விரிவான சிகிச்சையளிக்கும் பொருட்டு மதுரை அரசு இராஜாஜி மருத்துவ மனையில் புற்றுநோய் மருத்துவ சிகிச்சை தொடங்கவிருக்கிறது.

7. திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் கதிரியக்க மருத்துவப் பிரிவை தொடங்கப்பட உள்ளது.

8. பாலரங்கபுரத்தில் உள்ள அரசு மருத்துவமனையில் மகப்பேறு இயல்-மகளிர் நோயியல் பிரிவைத் தொடங்கப்படவுள்ளது.

9. செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவு தொடங்குவதற்கான கட்டிடங்கள் கட்டி முடிக்கப்பட்டதால் 1990-91-ல் அதற்கான பணியாளர்களை நியமிக்க உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

[1990 ஏப்ரல் 25]

10. திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவை வலுப்படுத்த இரண்டு அவசர சிகிச்சை மருத்துவ அலுவலர் பணியிடங்கள் ஏற்படுத்தப்பட உள்ளது.

11. தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் இதய நோயியல் பிரிவை வலுப்படுத்த உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

12. சென்னை கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் இரத்த சேகரிப்பு அறைக்கு குளிர் பதன வசதி அளிக்கவும், மற்றும் “ கருத்தடை நீக்க அறுவை சிகிச்சை பிரிவு ” வலுப்படுத்த பணியாளர்களை நியமிக்கவும் உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

13. சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் உள்ள “ எயிட்ஸ் ” நோய் ஆராய்ச்சி மையத்தை வலுப்படுத்த 1990-91-ல் சில கூடுதல் பணியாளர்களை நியமிக்க உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

14. தலையில் ஏற்படும் காயங்களுக்கு 24 மணி நேரமும் சிகிச்சை அளிக்கும் பிரிவு ஒன்றை சென்னை அரசு பொது மருத்துவமனையில் சில கூடுதல் பணியாளர்களுடன் தொடங்கவும், சிறுநீரக இயல் துறை, இதய நோய் சிகிச்சையியல், இரத்த வங்கி, மற்றும் இதய மார்பு நோய் அறுவை சிகிச்சைப் பிரிவுகளுக்கு சில கூடுதல் பணியாளர்களை நியமிக்கவும் உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

15. சென்னை, அரசு இராயப்பேட்டை மருத்துவமனையில் கதிர்வீச்சியல் துறையில் விபத்துக்குள்ளானவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்க வேண்டி 24 மணி நேரமும் எலும்பு முறிவு சிகிச்சைப் பிரிவைத் தொடங்கவும், குற்றத் தடய அறிவியல் பிரிவு மற்றும் தொழுநோயால் சிதைந்த உடற்பகுதிகளை சீராக்கும் அறுவைச் சிகிச்சைப் பிரிவு முதலியவற்றை சில கூடுதல் பணியாளர்களை நியமித்து வலுப்படுத்தவும் உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

16. வட சென்னையிலும் அதைச் சுற்றியும் உள்ள மக்களின் தேவையைப் பூர்த்தி செய்யும் பொருட்டு சென்னை அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனையில் 24 மணி நேர எலும்பு முறிவு சிகிச்சைப் பிரிவு வசதிகள் ஏற்படுத்தப்பட உள்ளது.

17. புதியதாக பிறந்த குழந்தைகளின் மேல் தீவிர கவனம் செலுத்த பத்து படுக்கைகளுடன் கூடிய குழந்தை பராமரிப்புத்

துறையை கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் துவங்கவும், சென்னை மகப்பேறு மற்றும் மகளிர் நோயியல் நிலையத்தில் இதற்காக சில கூடுதல் பணியாளர்களை நியமிக்கவும் உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

18. சென்னை மகளிர்-சிறார் நல மருத்துவமனையில் மகப்பேறு இயல்-மகளிர் நோயியல் நிறுவனத்தில் உள்ள “நாள மில்லா சுரப்பிகள் இயல்” பிரிவை வலுப்படுத்த உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

19. மகப்பேறு மருத்துவமனையில் பொது மக்கள் தங்குவதற்கு வசதியில்லாததால், நோயாளிகள், உதவியாளர்கள் தங்குவதற்காக சென்னை மகப்பேறு இயல் மகளிர் நோயியல் நிறுவனம், மகளிர் சிறார் நல மருத்துவமனை மற்றும் கஸ்தூர்பா காந்தி மகளிர் குழந்தைகள் மருத்துவமனை ஆகியவற்றிற்கு தங்கும் இடங்கள் கட்ட தீர்மானிக்கப்பட்டு உள்ளது.

20. சென்னை அரசு கண்மருத்துவமனையில் நுண் உயிரியல் ஆய்வுக் கூடத்திற்கு தனியாக கட்டிடம் கட்ட உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

21. சமூக விரோதிகள் நுழையாமல் இருக்கவும் மற்றும் காலி இடங்களை ஆக்கிரமிப்பு செய்யாமல் தடுக்கவும், இந்த ஆண்டு சில சில மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கும் மற்றும் மருத்துவ மனைகளுக்கும் சுற்றுச் சுவர் கட்ட உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது. அவையாவன—கோயம்புத்தூர் மருத்துவமனை, ஸ்டான்லி மருத்துவமனை, கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனை, திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரியில் உள்ள பெண்கள் விடுதி, செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி முதலியவையாகும்.

22. பட்டமேற்படிப்பு மற்றும் சிறப்பு படிப்புகளுக்கு அதிக அளவில் தேவை ஏற்படுவதாலும், ஆராய்ச்சி திட்டங்களின் முன்னேற்றத்தைக் கருதியும், மருத்துவக் கல்லூரிகளிலுள்ள பட்ட மேற்படிப்பில் இடங்களை மேலும் கூடுதலாக்கப்படவுள்ளது.

23. செவிலியர் படிப்பை மேலும் நவீனப்படுத்த சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியிலுள்ள செவிலியர் கல்லூரிக்கு மேலும் கூடுதல் பணியாளர்கள் நியமிக்கப்பட உள்ளனர்.

24. அரசு மருத்துவமனைகளில் வடிகால் முறையும் குடிநீர் வழங்குமுறையும் சீர்செய்ய அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவ மனை, மனநோய் மருத்துவமனை அரசு ராயப்பேட்டை மருத்துவமனை, அரசு கஸ்தூர்பா காந்தி மகப்பேறு மருத்துவ

மனை, மகப்பேறு மற்றும் குழந்தைகள் மருத்துவ மனை முதலியவற்றிற்கு ஆம் குழாய்கிணறுகள் வழங்க திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

25. 1990-91ல் திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவிற்கு மேலும் கூடுதலாக பணியாளர்களை நியமிக்க அரசு உத்தேசித்துள்ளது.

டாக்டர் எம். ஜி. ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக் கழகம்.

“ டாக்டர் எம். ஜி. ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக் கழகம் தமிழ்நாடு சட்டம் 1987” என்றும் தமிழ்நாடு அரசு சட்டத்தின் மூலம் டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக் கழகம் ஏற்படுத்தப்பட்டது. மருத்துவக் கல்வியும் துணை மருத்துவக் கல்வியும் திறம்பட அளிக்க இப்பல்கலைக் கழகம் உருவாக்கப்பட்டது. மருத்துவ அறிவியல் துறையில் இந்திய மருத்துவ ஆராய்ச்சிக்கும் பன்னாட்டு மருத்துவ ஆராய்ச்சிக்கும் இடையே வளர்ந்து வரும் இடைவெளியை இப்பல்கலைக் கழகம் விரைவில் போக்கும் என்று எதிர்பார்க்கப்படுகிறது. இப்பல்கலைக் கழகத்தின் தொடக்க விழா 31-8-1989-ல் நடைபெற்றது.

2. பல்கலைக் கழகத்திற்கான மானியங்கள்:

இப்பல்கலைக் கழகத்தைப் பராமரிப்பதற்கு 1988-89ம் நிதியாண்டில் தொகு மானியமாக ரூ. 31.02 இலட்சத்திற்கு அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது. இம்மானியத் தொகை 1989-90 ஆம் ஆண்டில் ரூ. 80 இலட்சமாக அதிகரிக்கப்பட்டது. 1990-91 ஆம் ஆண்டிலும் தொகு மானியத்தை இதே அளவில் அளிப்பது என்று கருதப்பட்டுள்ளது.

3. பல்கலைக் கழகச் சட்டங்களை இயற்றுவதும் முறையான அதிகார மன்றங்களை அமைத்தலும்.

ஆட்சி மன்றம், ஆலோசனைக் குழு, கல்வி நிலைக் குழு முதலியவை போன்ற வெவ்வேறு அதிகாரமன்றங்களின் அதிகாரங்களையும், பணிகளையும், கடமைகளையும் நிறைவேற்ற முதல் துணைவேந்தர், தற்போது அதிகாரம் பெற்றக் குழுவை மட்டுமே ஏற்படுத்தியுள்ளார்.

தேர்தல்கள் நடத்துவதன் மூலம் அதிகாரமன்றங்களை முறையாக அமைக்கும் பொருட்டு, பல்கலைக் கழகத்தில் தேர்தல் சட்ட திட்டங்கள் முடிவு செய்யப்பட்டுள்ளன. இவை தொடர்பாக வேந்தரும் சில கருத்துக்களைத் தெரிவித்து அவற்றுக்கு இசைவு அளித்துள்ளார். இக்கருத்துக்கள் குறித்தும்

சட்டத்தின்படியும், அதன் கீழ் இயற்றப்பட்ட சட்ட திட்டங்களின்படியும் பல்கலைக் கழகத்தின் அனைத்து அதிகார மன்றங்களுக்கும் தேர்தல்கள் நடத்தவும் நடவடிக்கை எடுக்கப் படும.

4. கல்விப் பணிகளும், சீர்திருத்தங்களும்

புதிய மருத்துவ பல்கலைக் கழகத்தில், மருத்துவ, துணை மருத்துவ அறிவியலில் ஒவ்வொரு துறைக்கும் தனித் தனியாக மொத்தம் 15 பாடத்திட்டக் குழுமங்கள், 1989-ஆம் ஆண்டில் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. சம்பந்தப்பட்ட பாடத்திட்டக் குழுமத்தின் பரிந்துரைகளின் அடிப்படையில், பல்வேறு மருத்துவ, துணை மருத்துவ வகுப்புகளுக்கு கல்வித் திட்டம் பாடத்திட்டம் ஆகியவற்றைச் சேரமைப்பதற்கு அதிகாரமளிக்கப்பட்ட கல்விநிலைக் குழு அமைக்கப்பட்டுள்ளது.

1989-90 ஆம் ஆண்டிலிருந்து எம்.பி., பி.எஸ். படிக்கும் மாணவர்களின் பயிற்சித் திட்டத்தில் முதன் முறையாக, பல்வேறு மாற்றங்கள் கொண்டு வரப்பட்டுள்ளன. மருத்துவ, துணை மருத்துவ அறிவியல் புதிய பல்கலைக் கழகத்துடன், இணைக்கப்பட்ட 42 நிறுவனங்களும், இந்நாட்டின் மாறும் தேவைகளுக்கேற்ப கல்வித் திட்டத்திலும் பாடத்திட்டத்திலும் தேவைப்படும் மாற்றங்களைக் கொண்டு வருவது தொடர்பாகப் பரிசீலிப்பதற்காக கல்லூரிக் கல்விக் குழுக்களை அமைக்குமாறு கேட்டுக் கொள்ளப்பட்டுள்ளன. இக் கல்லூரி குழுக்களின் பரிந்துரைகள் பாடத் திட்டக் குழுமங்களால் மேலும் பரிசீலனை செய்யப்பட்டு, பல்வேறு பாடங்களுக்கான பாடத் திட்டங்களிலும் கல்வித் திட்டங்களிலும் தேவையான மாற்றங்களைச் செய்வதற்காக இறுதியில் கல்வி நிலைக்குழு முன் வைக்கப்படும். கி.பி. 2000 வருடத்திற்குள் அனைவருக்கும் நல்வாழ்வு என்னும் தேசிய கொள்கைக்கிணங்க, மருத்துவக் கல்விக்கும், சுகாதாரப் பணிமுறைகளுக்கும், இடையே தேவையான தொடர்பை ஏற்படுத்த பல்கலைக் கழகம் நடவடிக்கைகளை எடுத்துள்ளது.

தேர்வுகளை நடத்துவதில் 1989 ஆம் ஆண்டிலிருந்து சில சீர்திருத்தங்கள் செய்யப்பட்டுள்ளன.

5. மாநாடு, கலந்தாய்வு, கருத்தரங்கு முதலியவை

இப்பல்கலைக் கழகம், 1989 ஆம் ஆண்டில் பல கலந்தாய்வுகள், கருத்தரங்குகள், மாநாடுகள் முதலியவற்றையும், பண்பாட்டு விழாக்கள் பொருட்காட்சிகள், விளையாட்டுப் போட்டிகள் ஆகியவற்றையும் நடத்தியுள்ளது.

6. பல்கலைக் கழக மானியக் குழு இப்பல்கலைக் கழகத்திற்கு ஏற்பளித்தல்

இம் மருத்துவப் பல்கலைக் கழகம் தன்னுடைய திட்டங்களுக்கு நிதி உதவி பெறுவதற்கு பல்கலைக்கழக மானியக் குழுவின் ஏற்பளிப்பைப் பெற, அரசும், இப்பல்கலைக் கழகமும், பல்கலைக் கழக மானியக் குழுவை அணுகியுள்ளன.

7. மருத்துவப் பல்கலைக் கழகத்தின் பட்டங்களுக்கு அங்கீகாரம் அளித்தல்

மருத்துவப் பல்கலைக் கழகம் அளிக்கும் பட்டங்களுக்கு அங்கீகாரம் பெறுவதற்காக, தமிழ்நாடு அரசும் இப்பல்கலைக் கழகமும், இந்திய மருத்துவக் குழு, இந்திய பல் மருத்துவக் குழு (டி.சி.ஐ.) இந்திய முறை மருத்துவ மத்தியக் குழு, ஓமியோபதி மருத்துவ மத்தியக் குழு போன்ற பல் வேறு மத்திய குழுக்களை அணுகியுள்ளன. இப்பல்கலைக் கழகம் அளிக்கும் பல் மருத்துவப் பட்டங்களுக்கு அங்கீகாரம் அளிக்க இந்திய பல் மருத்துவக் குழுவின் செயற்குழு தீர்மானம் நிறைவேற்றியுள்ளது. அந்தந்த மருத்துவ/துணை மருத்துவ அறிவியலில் இப்பல்கலைக் கழகம் அளிக்கும் பட்டங்களுக்கு ஏனைய மத்தியக் குழுக்களும் இதேபோன்று விரைவில் அங்கீகாரம் அளிக்கும் என்று எதிர்பார்க்கப்படுகிறது. இப்பல்கலைக்கழகத்தின் கல்விப் பணிகளின் தரம் உயர்த்தப்பட்டுள்ளது. இப்பல்கலைக் கழகம் செயற்படுவதற்குப் போதுமான நிதி அளிப்பதன் மூலம் இதன் செயல்திறனை வலுப்படுத்த இவ்வரசு திறம்பட நடவடிக்கை எடுத்துள்ளது.

மருத்துவப் பணித்துறை

ஆல்மா ஆட்டா தீர்மானங்களைக் கருத்தில் கொண்டு, இம் மாநிலத்தில் அனைத்து மருத்துவ வசதிகளையும் மேம்படுத்த அரசு தொடர்ந்து முயற்சித்து வருகின்றது. மருத்துவப் பணிகள் துறை, தற்போது மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகள், வட்ட மருத்துவமனைகள், வட்டம் அல்லாத இடங்களில் அமைந்துள்ள மருத்துவமனைகளை, ஊரக மருந்தகங்கள் ஆகியவற்றின் மூலம் நோயைக் குணப்படுத்தும் பணிகளைப் புரிகிறது.

8. மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகள்

இம்மாநிலத்தில் 20 மாவட்டத் தலைமையிட அரசு மருத்துவ மனைகள் உள்ளன. வட ஆற்காடு மாவட்டம்,

வடஆற்காடு அம்பேத்கார் மாவட்டம், திருவண்ணாமலை சம்புவராயர் மாவட்டம் என இரண்டு மாவட்டங்களாகப் பிரிக்கப்பட்டதனால் திருவண்ணாமலை வட்ட மருத்துவமனை 1-10-1989 முதல் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனையாக நிலை உயர்த்தப்பட்டது. மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகள் ஒவ்வொன்றிலும், படுக்கைகளின் எண்ணிக்கையை 500 ஆக உயர்த்துவதன் மூலம் அவற்றின் படுக்கைகள் போதுமான அளவு அதிகரிக்கப்பட வேண்டும். தற்போது 500 படுக்கைகளுக்கும் அதிகமான படுக்கை வசதிகளுடன் மூன்று மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகள் மட்டுமே செயல்பட்டு வருகின்றது.

1989-90 ஆம் ஆண்டில் (1989 டிசம்பர் திங்கள் வரை) கீழ்க்கண்ட மருத்துவமனைகளில் படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை அதிகரிக்கப்பட்டுள்ளது.

மொத்தம்.

1. வேலூர், அம்பேத்கார் மாவட்டம் தலைமையிட அரசு மருத்துவமனை.	10	(526) படுக்கைகள்.
2. தலைமையிட அரசு மருத்துவமனை, இராமநாதபுரம்.	12	(387) படுக்கைகள்.
3. தலைமையிட அரசு மருத்துவமனை, கடலூர், தென் ஆற்காடு மாவட்டம்.	10	(414) படுக்கைகள்.
4. தலைமையிட அரசு மருத்துவமனை, பெரிய குளம், மதுரை மாவட்டம்.	48	(114) படுக்கைகள்.
5. தலைமையிட அரசு மருத்துவமனை, நாகர்கோவில், கன்னியாகுமரி மாவட்டம்.	4	

மொத்தம் .. 84

மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளின் மேம்பாட்டிற்காக, கீழ்க்காணும் திட்டங்களும் 1989-90 ஆம் ஆண்டில் அரசு அனுமதியளித்தது.

1. (அ) புதுக்கோட்டை மாவட்டம், தலைமையிட அரசு மருத்துவமனையுடன் இணைக்கப்பட்ட இருதய நோய் தீவிர கிசிச்சைப் பிரிவிற்குப் (I.C.C.) பணியாளர்களை நியமித்தல்.

(ஆ) கன்னியாகுமரி மாவட்டம், நாகர்கோயில், தலைமையிட அரசு மருத்துவமனையுடன் இணைக்கப்பட்ட இருதய நோய் தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவிற்குப் பணியாளர்களை நியமித்தல்.

(இ) இராமநாதபுரம், மாவட்டத் தலைமையிட அரசு மருத்துவமனையில் முன்னாள் படைவீரர்களுக்காக புதிதாகக் கட்டப்பட்ட 12 படுக்கைகள் கொண்ட வார்டுக்குப் பணியாளர்களை நியமித்தல்.

(உ) பெரியகுளம், தலைமையிட அரசு மருத்துவமனையில் புதிதாகக் கட்டப்பட்ட 48 படுக்கைகள் கொண்ட வார்டுக்குப் பணியாளர்களை நியமித்தல்.

(ஊ) கடலூர், வேலூர் வட ஆற்காடு மாவட்டம் ஆகிய இடங்களிலுள்ள தலைமையிட அரசு மருத்துவ மனைகளில் புதிதாகக் கட்டப்பட்ட 10 படுக்கைகள் கொண்ட கண் நோய் சிகிச்சைப் பிரிவுகளுக்குப் பணியாளர்களை நியமித்தல்.

2. கீழ்க்கண்ட மாவட்ட மருத்துவ அதிகாரிகளுக்குத் துணைப் பணியாளர்களுடன் ஊர்திகள் வழங்குதல்.

(1) நீலகிரி மாவட்டம்.

(2) இராமநாதபுரம் மாவட்டம்.

(3) காமராசர் மாவட்டம்.

3. கீழ்க்கண்ட இடங்களில் சிறப்பு மருத்துவப் பிரிவுகள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

(அ) தோல் சம்பந்தப்பட்ட நோய்களுக்கான மருத்துவப் பிரிவு :—

1. மாவட்டத் தலைமையிட அரசு மருத்துவமனை, வேலூர், வேலூர் அம்பேத்கார் மாவட்டம்.

2. மாவட்டத் தலைமையிட அரசு மருத்துவமனை, கடலூர், தென்னாற்காடு மாவட்டம்.

3. தலைமையிட அரசு மருத்துவமனை, தருமபுரி.

(ஆ) மருத்துவப் பதிவுரு துறை :

1. மாவட்டத் தலைமையிட அரசு மருத்துவமனை, இராம நாதபுரம்.

2. தலைமையிட அரசு மருத்துவமனை, திண்டுக்கல்.

3. மாவட்ட மருத்துவமனைகளின் நிருவாகம் :

கீழ்க்கண்ட ஐந்து மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகள் ஒவ்வொன்றிலும் ஓர் ஆட்சிச் செயலாளர்-பொருளாளர் (நிலை-II) பதவி ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

1. மாவட்டத் தலைமையிட அரசு மருத்துவமனை, சேலம்.

2. மாவட்டத் தலைமையிட அரசு மருத்துவமனை, கூடலூர்.

3. மாவட்டத் தலைமையிட அரசு மருத்துவமனை, காஞ்சிபுரம்.

4. மாவட்டத் தலைமையிட அரசு மருத்துவமனை, தருமபுரி.

5. மாவட்டத் தலைமையிட அரசு மருத்துவமனை, திண்டுக்கல்.

4. வட்ட மருத்துவ மனைகள் :

இம் மாநிலத்தில் 121 வட்ட மருத்துவமனைகள் உள்ளன. வட்ட மருத்துவமனை ஒன்றின் உரிய அளவு படுக்கை எண்ணிக்கை 100 ஆக இருக்க வேண்டும்.

தற்போது பெரும்பாலான வட்ட மருத்துவமனைகளில் 50 படுக்கைகள் கூட இருப்பதில்லை. ஒவ்வொரு வட்ட மருத்துவமனையிலும் குறைந்த அளவு 50 படுக்கைகளுக்காவது வகை செய்ய அரசு முயன்று வருகிறது. புதிதாக வட்டம் எதுவும் ஏற்படுத்தப்பட்டாலன்றி புதிய மருத்துவமனை எதனையும் ஏற்படுத்த வேண்டிய அவசியமில்லை.

1989-90 ஆம் ஆண்டில் வட்ட மருத்துவமனைகளில் கீழ்க் காணும் மேம்பாடுகளைச் செய்ய அரசு ஆணையிட்டது.

1. பின்வரும் வட்ட மருத்துவமனைகளின் படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை அதிகரிக்கப்பட்டுள்ளது :—

(அ) அரசினர் மருத்துவமனை, பண்ருட்டி, தென்னாற்காடு மாவட்டம். (34)	9 படுக்கைகள்.
---	---------------

(ஆ) அரசினர் மருத்துவமனை, திருக்கோயிலூர், தென்னாற்காடு மாவட்டம். (78)	16 படுக்கைகள்.
--	----------------

மொத்தம் ..	25
------------	----

2. புதிதாகக் கட்டப்பட்ட கீழ்க்காணும் வார்டுகளுக்குப் பணியாளர்களை நியமிக்க அனுமதி அளிக்கப்பட்டுள்ளது :—

(அ) தென்னாற்காடு மாவட்டம், திருக்கோயிலூர் அரசு மருத்துவமனையில் 16 படுக்கைகள் கொண்ட வார்டு.
--

(ஆ) சேலம் மாவட்டம், எடப்பாடி அரசு மருத்துவமனையில் 16 படுக்கைகள் கொண்ட வார்டு.

(இ) தென்னாற்காடு மாவட்டம், பண்ருட்டி அரசு மருத்துவமனையில் 25 படுக்கைகள் கொண்ட வார்டு.

(ஈ) சேலம் மாவட்டம், திருச்செங்கோடு அரசு மருத்துவமனையில் அறுவைச் சிகிச்சைக் கூடம்.

3. கீழ்க்காணும் வட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனையில் கண் நோய் சிகிச்சைப்பிரிவு தொடங்க அனுமதியளிக்கப்பட்டுள்ளது :—

(அ) காமராசர் மாவட்டம், சாத்தூரிலுள்ள அரசு மருத்துவமனை.
--

(ஆ) நீலகிரி மாவட்டம், குன்னூரிலுள்ள அரசு மருத்துவமனை.

(இ) இராமநாதபுரம் மாவட்டம், முதுகுளத்தூரிலுள்ள அரசு மருத்துவமனை.

4. கீழ்க்காணும் வட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் ஏழு அலுவலக கண்காணிப்பாளர் பதவிகளை உண்டாக்க அனுமதி அளிக்கப்பட்டுள்ளது :—

1. கன்னியாகுமரி மாவட்டம், பத்மநாபபுரத்திலுள்ள அரசு மருத்துவமனை.

2. தென்னாற்காடு மாவட்டம், விருத்தாசலத்திலுள்ள அரசு மருத்துவமனை.

3. தென்னாற்காடு மாவட்டம், விழுப்புரத்திலுள்ள அரசு மருத்துவமனை.

4. தென்னாற்காடு மாவட்டம், திண்டிவனத்திலுள்ள அரசு மருத்துவமனை.

5. காமராசர் மாவட்டம் அருப்புக்கோட்டையிலுள்ள அரசு மருத்துவமனை.

6. பெரியார் மாவட்டம், தாராபுரத்திலுள்ள அரசு மருத்துவமனை.

7. திருநெல்வேலி கட்டபொம்மன் மாவட்டம், சங்கரன் கோயிலிலுள்ள அரசு மருத்துவமனை.

5. வடஆற்காடு மாவட்டம், குடியாத்தம் என்னுமிடத்திலும் தருமபுரி மாவட்டம் ஊத்தங்கரையிலும் உள்ள அரசு மருத்துவமனைகளில் எக்ஸ்ரே பிரிவுக்கான கட்டிடம் கட்ட அனுமதியளிக்கப்பட்டுள்ளது.

5. வட்டத் தலைமையிடம் அல்லாத ஏனைய இடங்களிலுள்ள மருத்துவமனைகள்.

இம் மாநிலத்தில் வட்டத் தலைமையிடம் அல்லாத ஏனைய இடங்களில் அரசு மருத்துவமனைகள் 72 உள்ளன. இங்குள்ள அரசு மருத்துவமனைகளில் படுக்கைகளின் எண்ணிக்கையை அதிகரிக்க வேண்டியுள்ளது. சேலம் மாவட்டம், எடப்பாடியிலுள்ள அரசு மருத்துவமனையில் 16 படுக்கைகள் அதிகரிக்கப்பட்டுள்ளன.

6. தனியார் மருத்துவ மானிய உதவி :

தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்களுக்கு உதவி மானியம் அளிக்கப்படுகிறது. கீழ்க்கண்டவை இம் மாநிலத்தில் அளிக்கப் பட்டு வருகின்ற வெவ்வேறு வகையைச் சேர்ந்த நிதியுதவிகளாகும்.

1. பராமரிப்புச் செலவிற்கான மானியம்.
2. கட்டிடம் கட்டுவதற்கான மானியம்.
3. சாதனங்கள் வாங்குவதற்கான மானியம்.
4. நபர் வாரி மானியம்.

7. பழங்குடியினருக்கான துணைத் திட்டம் :

தமிழ்நாட்டின் பல்வேறு பகுதிகளில் வாழ்கின்ற பழங்குடியினரின் மேம்பாட்டிற்காகப் பல்வேறு சிறப்புத் திட்டங்கள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன. திருச்சிராப்பள்ளி, சேலம் மாவட்டம் பச்சை மலையிலும், சம்பவராயர் மாவட்டம் திருவண்ணாமலையிலுள்ள ஜவ்வாது மலையிலும் தென்னாற்காடு மாவட்டம் கல்ராயன் மலையிலும், அமைக்கப்பட்டுள்ள அரசு மருந்தகங்களின் மூலம் மருத்துவப் பணிகள் துறையானது மருத்துவச் சிகிச்சை தேவையான பழங்குடியினருக்கு மருத்துவ உதவி செய்து வருகிறது.

8. எந்திரங்களும் சாதனங்களும் :

1989-90 ஆம் ஆண்டில் கீழே விவரித்துள்ளவாறு சாதனங்களையும், எந்திரங்களையும் வாங்குவதற்கு அரசு ஆணையிட்டுள்ளது.

(அ) ரூ. 7.03 இலட்சம் விலையுள்ள சாதனங்களுடன் கூடிய மருத்துவம் சாராத மருந்தகங்களை 19 மாவட்டங்களில் ஏற்படுத்துதல்.

(ஆ) மொத்தம் ரூ. 25.75 இலட்சம் ரூபாய் விலையில் கீழ்க்கண்ட அரசு மருத்துவ மனைகளுக்கு 300 எம்.ஏ. எக்ஸ்ரே எந்திரங்களை வழங்குதல்.

1. தலைமையிட அரசு மருத்துவமனை, விருதுநகர், காமராசர் மாவட்டம்.

2. தலைமையிட அரசு மருத்துவமனை உதகமண்டலம், நீலகிரி மாவட்டம்.

1990 ஏப்ரல் 25]

3. தலைமையிட அரசு மருத்துவமனை, ரேரோடு, பெரியார் மாவட்டம்.

4. தலைமையிட அரசு மருத்துவமனை, இராமநாதபுரம்.

5. அரசு மருத்துவமனை, அருப்புக்கோட்டை., காமராசர் மாவட்டம்.

9. விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைத் திட்டம்

விபத்து ஏற்பட்டவர்களுக்கு உரிய, திறம்பட சிகிச்சை அளிப்பதை இத் திட்டம் நோக்கமாகக் கொண்டிருக்கிறது. கீழே விவரித்துள்ளவாறு 429 மருத்துவ நிறுவனங்களில் இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது—

1. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	389
2. மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகள்	17
3. வட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகள்	20
4. மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள்	3

மொத்தம்

429

இத்திட்டத்தின் கீழ் 24 மணி நேரமும் மருத்துவ வசதிகள் அளிக்கப்படுகின்றன. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் முதலுதவி சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளிலும் வட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளிலும் இதற்கென்றே 10 படுக்கைகள் கொண்ட வார்டுடன் இப்பிரிவு செயல்பட்டு வருகிறது. விபத்து-அவசர சிகிச்சைப் பிரிவு ஒவ்வொன்றுக்கும் இரண்டு ஆம்புலன்ஸ் வண்டிகளும், துணைப் டணியாளர்களும் வழங்கப்பட்டுள்ளது. இம் மாநிலத்திலுள்ள விபத்து-அவசர சிகிச்சைப் பிரிவுகளில் 130 ஆம்புலன்ஸ் வண்டிகள் உள்ளன. முட நீக்கம், நரம்பு அறுவை சிகிச்சை, பிளாஸ்டிக் சர்ஜரி, சிறுநீரகம் சம்பந்தப்பட்ட நோய் ஆகியவற்றுக்கு சிறப்பு சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது.

10. காச நோய் தடுப்புத் திட்டம்:

காச நோய் தடுப்புத் திட்டம், தமிழ்நாட்டிலுள்ள அனைத்து மாவட்டங்களிலும் செயல்படுத்தப்படுகிறது. எல்லா மாவட்டங்களிலும் காச நோய் தடுப்பு நிலையங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

[1990 ஏப்ரல் 25]

என. இம் மாநிலத்தில் 10 காச நோய் சானடோரியம்/காச நோய் மருத்துவமனைகள் (எட்டு அரசு மருத்துவ மனைகள், இரண்டு தனியார் மருத்துவமனைகள்) உள்ளன. அனைத்து அரசு மருத்துவமனைகளிலும், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் இலவசமாக காச நோயைக் கண்டறிந்து, சிகிச்சை அளிப்பதற்கான வசதிகள் உள்ளன. அவசரமாகக் கவனிக்கப்பட வேண்டிய நோயாளிகளுக்கும் நோயினால் அதிகம் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கும் (மருத்துவமனையிலேயே தங்கவைத்து சிகிச்சை அளிக்கப்படவேண்டிய அக நோயாளிகள்) சிகிச்சை அளிப்பதற்காக அனைத்து மாவட்ட மருத்துவ மனைகளிலும் காச நோயாளிகளுக்கான அவசர சிகிச்சைப் படுக்கை வசதிகள் உள்ளன. தமிழ்நாட்டிலுள்ள மருத்துவமனைகளில் காச நோயாளிகளுக்கான படுக்கைகள் மொத்தம் 4,594 உள்ளன.

மாநில அளவில், முழுநேர மாநில காச நோய் சிகிச்சை அலுவலர் ஒருவர் காசநோய் தடுப்புத் திட்ட நடவடிக்கைகளை ஒருங்கிணைத்து மேற்பார்வை செய்கிறார். மாவட்ட அளவில் மாவட்ட காசநோய் நிலையம் ஒவ்வொன்றும் காச நோயைத் தடுப்பதில் நிபுணத்துவம் பெற்ற சிவில் மருத்துவரின்/மாவட்ட காசநோய் அலுவலரின் தலைமையின் கீழ் உள்ளன. காசநோய் தடுப்பு மருந்துகள் மற்றும் சாதனங்களுக்காகின்ற செலவினை மத்திய அரசும், மாநில அரசும் ஏற்கின்றன. காச நோய் மருத்துவ நிறுவனங்களை நடத்துவதால், பணியாளர்கள், கட்டப் பராமரிப்பு ஊர்திகள் முதலான வகையில் ஏற்படுகின்ற செலவு முழுவதையும் மாநில அரசு ஏற்கிறது.

20 அம்ச திட்டத்தின் கீழ் காசநோயைக் கண்டறிவதற்கான இலக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்டுள்ளது. 1989-90 ஆம் ஆண்டில் இலக்கு-சாதனை ஆகியவை முறையே 1,10,000 ஆகவும் 91,560 ஆகவும் (31, டிசம்பர் 1989 வரை) இருக்கின்றன. காச நோய் தடுப்புத் திட்டத்தின் கீழ் எய்திய சாதனை குறித்து ஒவ்வொரு திங்களும் ஆய்வு செய்யப்படுகிறது.

11. தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டம் :

இந்தியாவில் தொழுநோயாளிகள் அதிகமாகக் காணப்படும் மாநிலங்களில் தமிழ்நாடு ஒன்றாகும். தொழுநோய் ஒழிப்புத் தேசியத் திட்டம் தமிழ்நாட்டில் செயல்படுத்தப்படுகிறது. கி.பி. 2000 ஆண்டுக்குள் தொழு நோயினை ஒழித்து விடுவது என்ற முடிவான குறிக்கோளுடன் தொழுநோயாளிகளை அந்நோயிலிருந்து விரைவில் குணப்படுத்த 'டாப்சான்' என்கிற ஒரே மருந்து சிகிச்சைக்குப் பதிலாக பலமருந்து சிகிச்சை, மாற்று சிகிச்சை முறையாகத் தொடங்கப்பட்டுள்ளது. பல மருந்து சிகிச்சை முறையில் டாப்சான் மருந்துடன், லாம்ப்ரென், ரிபாம்பிசின் என்னும் இரண்டு புதிய மருந்துகளும் தொழு நோயாளிகளுக்கு

1990 ஏப்ரல் 25]

அளிக்கப்படுகின்றன. பல மருந்து சிகிச்சை செயல்படத் தொடங்கிய பின்னர், வட ஆற்காடு மாவட்டம், தொழுநோயை ஒழிப்பதில் ஊக்கம் தரத்தக்க வகையில் சாதனை புரிந்துள்ளது. 1983 ஆம் ஆண்டிலிருந்து கீழ்க்காணும் மாவட்டங்களில் பலமருந்து சிகிச்சை முறை விரிவுபடுத்தப்பட்டுள்ளது.

1. வடஆற்காடு மாவட்டம்.
2. செங்கை-அண்ணா மாவட்டம்.
3. சேலம் மாவட்டம்.
4. தஞ்சாவூர் மாவட்டம்.
5. திண்டுக்கல்-காயிதே மில்லத் மாவட்டம்.
6. மதுரை மாவட்டம்.
7. தருமபுரி மாவட்டம்.
8. காமராசர் மாவட்டம்.
9. பசும்பொன் தேவர் திருமகனார் மாவட்டம்.
10. இராமநாதபுரம் மாவட்டம்.
11. பெரியார் மாவட்டம்.
12. புதுக்கோட்டை மாவட்டம்.
13. திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்.

தமிழ்நாட்டில் எஞ்சியுள்ள அனைத்து மாவட்டங்களிலும் பல மருந்து சிகிச்சை முறை தொடங்கப்பட வேண்டும். இதனால் அனைத்து மாவட்டங்களிலும் பல மருந்து சிகிச்சை முறை செயல்படுத்தப்படும்.

தொழுநோய் ஒழிப்புத் தேசிய திட்டத்தின்கீழ் ஒவ்வொரு ராண்டும் ஜூலை மற்றும் ஆகஸ்ட் ஆகிய மாதங்களில் பள்ளியில் பயிலும் குழந்தைகளிடையே தொழுநோய் காணப்படுகிறதா என்பது குறித்து “சிறப்பு ஆய்வு” பள்ளிகளில் நடத்தப்பட்டு சிகிச்சையளிக்கப்படுகிறது. தமிழ்நாட்டில் உள்ள மருத்துவமனைகளில் தற்காலிகமாக 52 வார்டுகள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

தொழு நோய் ஒழிப்புக் குறித்த மருத்துவக் கல்வியிலும், தொழுநோய் ஒழிப்பு நடவடிக்கைகளிலும் தீவிரமாகப் பயிற்சிப்

[1990 ஏப்ரல் 25]

பெற்ற பணியாளர்களைக் கொண்டு அடிமட்ட நிலையில் பயிற்சித் திட்டமானது செயல்படுத்தப்படுகிறது. தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டத்தின் அடிப்படைப் பணியாளர்களான தொழுநோய் ஆய்வாளர்களுக்கு கீழ்க்காணும் இடங்களில் 4 திங்களுக்குப் பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது ;

(1) அரசு தொழுநோய் சிகிச்சை ஆராய்ச்சி நிலையம், திருக்கோயிலூர், தென் ஆற்காடு மாவட்டம்.

(2) தொழுநோய் ஹேமர்ஜாக்ஸ் அரசு நிலையம், போலம் பாக்கம், செங்கை-அண்ணா மாவட்டம்.

(3) புனித தாமஸ் மருத்துவமனை தொழுநோய் நிலையம், சேத்துப்பட்டு, வட ஆற்காடு மாவட்டம்.

(4) மாநில தொழுநோய் ஆராய்ச்சி-பயிற்சி நிலையம் (எஸ்.எல்.ஆர்.டி.சி.) கரிகேரி, வட ஆற்காடு மாவட்டம்.

(5) கிரெமால்ட்ஸ், சென்னை.

(6) அரசு தொழுநோய் புதுவாழ்வு-மேம்பாட்டுப் பிரிவு, -தாம்பரம், சென்னை.

செங்கை-அண்ணா மாவட்டம் திருமணியிலுள்ள மத்திய தொழுநோய் பயிற்சி ஆராய்ச்சி நிலையம், வட ஆற்காடு மாவட்டம், கரிகேரி மாநில தொழுநோய் ஆராய்ச்சி பயிற்சி நிலையம் (எஸ்.எல்.ஆர்.டி.சி.), வட ஆற்காடு மாவட்டம் சேத்துப்பட்டிலுள்ள புனித தாமஸ் மருத்துவமனை தொழுநோய் நிலையம், சென்னையிலுள்ள கிரெமால்ட்ஸ் ஆகிய இடங்களில் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு குறுகிய காலப் பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது.

தமிழ்நாட்டில் தொழுநோய் அதிக அளவில் காணப்படும் மாவட்டங்களில் பல மருந்து சிகிச்சை முறை தொடங்கப்பட்டதால், கி.பி. 2000 ஆண்டிற்குள் தொழுநோயை ஒழித்து விடுவது என்ற இலக்கை அடையலாம் என்று நம்பப்படுகிறது.

12. 1990-91 ஆம் ஆண்டில் செயல்படுத்தப்படவிருக்கும் திட்டங்கள் :

1990-91 ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்காணும் திட்டங்களைச் செயல்படுத்தக் கருதப்பட்டுள்ளது:—

(அ) மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளை மேம்படுத்த:

(அ) மதுரை மாவட்டம், பெரிய குளத்திலுள்ள மாவட்டத் தலைமையிட அரசு மருத்துவமனையில் 75 கே.வி.ஏ. மின் உற்பத்தி சாதனம் வழங்குதல்,

1990 ஏப்ரல் 25]

(ஆ) நாகர்கோயில் மாவட்டத் தலைமையிட அரசு மருத்துவ மனைக்கு உயரழுத்த மின்சாரம் வழங்குதல்.

(ஆ) கீழ்க்காணும் மாவட்ட மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு ஊர்திகள் வாங்குதல்.

(அ) புதுக்கோட்டை.

(ஆ) பெரியகுளம், மதுரை மாவட்டம்.

(இ) தென்காசி, திருநெல்வேலி கட்டபொம்மன் மாவட்டம்.

(இ) கீழ்க்காணும் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் குப்பை, கழிவுப் பொருட்களை எரிக்கின்ற சாதனம் வழங்குதல்:

(அ) தலைமையிட அரசு மருத்துவமனை, திருச்சிராப்பள்ளி.

(ஆ) தலைமையிட அரசு மருத்துவமனை, ஈராடு, பெரியார் மாவட்டம்.

(இ) தலைமையிட அரசு மருத்துவமனை, கடலூர், தென்ஆற்காடு மாவட்டம்.

(ஈ) தலைமையிட அரசு மருத்துவமனை, வேலூர்—அம்பேத்கார் மாவட்டம்.

(ஈ) கீழ்க்காணும் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளில் குழந்தை நல மருத்துவத்தில் நிபுணத்துவம் பெற்ற சிவில் மருத்துவருக்கான பதவியை ஏற்படுத்துதல்:

(அ) சிவகெங்கை-பசும்பொன் தேவர் திருமகனார் மாவட்டம்.

(ஆ) தென்காசி-திருநெல்வேலி-கட்டபொம்மன் மாவட்டம்.

(இ) விருதுநகர்-காமராசர் மாவட்டம்.

(ஈ) பெரியகுளம்-மதுரை மாவட்டம்.

(உ) திருவண்ணாமலை-சம்புவராயர் மாவட்டம்.

(உ) கீழ்க்காணும் சிறப்புத் துறைகளில் நிபுணத்துவம் பெற்ற சிவில் மருத்துவருக்கான பதவியை ஏற்படுத்துதல்.

[1990 ஏப்ரல் 25]

முடநீக்கியல் துறை—

(அ) தலைமையிட அரசு மருத்துவமனை, தென்காசி, திருநெல்வேலி-கட்டபொம்மன் மாவட்டம்.

(ஆ) தலைமையிட அரசு மருத்துவமனை, பெரியகுளம், மதுரை மாவட்டம்.

(இ) தலைமையிட அரசு மருத்துவமனை, திருவண்ணாமலை, திருவண்ணாமலை - சம்புவராயர் மாவட்டம்.

(ஊ) புதிதாக ஏற்படுத்தப்பட்ட மாவட்ட தலைமையிடமான திருவண்ணாமலையில் உள்ள மருத்துவமனையில், பின்வரும் துறைகளில் சிறப்பு சிவில் மருத்துவ நிபுணர் (அ) பொது மருத்துவ நிபுணர், (ஆ) அறுவை மருத்துவ நிபுணர், (இ) மகளிர் நோயியல், மகப்பேறு மருத்துவ நிபுணர் முதலிய பதவிகள் ஏற்படுத்தப்பட உள்ளது.

(எ) வேலூரில் புதிதாகக் கட்டப்பட்ட தீவிர இதயநோய் சிகிச்சை பிரிவிற்கும், புதுக்கோட்டை மருத்துவமனையில் உள்ள 6 படுக்கைகள் கொண்ட கண் சிகிச்சை வார்டுக்கும் கருவிகள் வழங்குதல்.

(ஆ) வட்ட மருத்துவமனைகளை மேம்படுத்துதல்:

(அ) தஞ்சாவூர் மாவட்டம், பொறையாறு அரசு மருத்துவமனையில் 24 படுக்கைகள் கொண்ட வார்டு கட்டுதல்;

(ஆ) சேலம் மாவட்டம், சேந்தமங்கலம் அரசு மருத்துவமனையில் 20 படுக்கைகள் கொண்ட வார்டு கட்டுதல்;

(இ) பெரியார் மாவட்டம், அந்தியூர் அரசு மருத்துவமனையில் 20 படுக்கைகள் கொண்ட வார்டு கட்டுதல்;

(ஈ) இராமநாதபுரம் மாவட்டம், கமுதி அரசு மருத்துவமனையில் 20 படுக்கைகள் கொண்ட வார்டு கட்டுதல்;

(உ) திருவண்ணாமலை-சம்புவராயர் மாவட்டம் செங்கம் அரசு மருத்துவமனையில் 20 படுக்கைகள் கொண்ட வார்டு கட்டுதல்:

1990 ஏப்ரல் 25]

(ஊ) சிறப்பு துறைகள் ஏற்படுத்துதல்;

அறுவை சிகிச்சை உதவி மருத்துவருடன் 6 இடங்களில் குழந்தைகள் நலப்பிரிவு ஏற்படுத்துதல்:

(அ) அரசு மருத்துவமனை, சிதம்பரம், தென் ஆற்காடு மாவட்டம்.

(ஆ) அரசு மருத்துவமனை, குடியாத்தம், வட ஆற்காடு-அம்பேத்கார் மாவட்டம்.

(இ) அரசு மருத்துவமனை, திருவள்ளூர், செங்கை அண்ணா மாவட்டம்.

(ஈ) அரசு மருத்துவமனை, அருப்புக்கோட்டை, காமராசர் மாவட்டம்.

(உ) அரசு மருத்துவமனை, பட்டுக்கோட்டை, தஞ்சாவூர் மாவட்டம்.

(ஊ) அரசு மருத்துவமனை, மானாமதுரை, பசும்பொன் தேவர் திருமகனார் மாவட்டம்.

அறுவை சிகிச்சை உதவி மருத்துவருடன் 6 இடங்களில் முடநீக்கியல் சிகிச்சைப்பிரிவு ஏற்படுத்துதல்:

(அ) அரசு மருத்துவமனை, ஸ்ரீவில்லிபுத்தூர், காமராசர் மாவட்டம்.

(ஆ) அரசு மருத்துவமனை, பண்டுட்டி, தென் ஆற்காடு மாவட்டம்.

(இ) அரசு மருத்துவமனை, பத்மநாபபுரம், கன்னியாகுமரி மாவட்டம்.

(ஈ) அரசு மருத்துவமனை, திருச்செந்தூர், சிதம்பரனார் மாவட்டம்.

(உ) அரசு மருத்துவமனை, அரக்கோணம், வட ஆற்காடு-அம்பேத்கார் மாவட்டம்.

(ஊ) அரசு மருத்துவமனை, மயிலாடுதுறை, தஞ்சாவூர் மாவட்டம்.

[1990 ஏப்ரல் 25]

(எ) கீழ்க்காணும் வட்ட மருத்துவமனைகளில் புதிதாகக் கட்டப்பட்ட வார்டுகளுக்கு - கட்டிடங்களுக்கு கருவிகள் வழங்குதல் மற்றும் கூடுதலாகப் பணியாளர்களை நியமித்தல்.—

(அ) அரசு மருத்துவமனை, வாணியம்பாடி, அம்பேத்கார் மாவட்டம்.

(ஆ) அரசு மருத்துவமனை, வாலாஜாபேட்டை, வேலூர், வட ஆற்காடு-அம்பேத்கார் மாவட்டம்.

(இ) அரசு மருத்துவமனை, கிருஷ்ணகிரி, தர்மபுரி மாவட்டம்.

(ஈ) அரசு மருத்துவமனை, மேட்டூர் அணை, சேலம் மாவட்டம்.

(உ) அரசு மருத்துவமனை, ஓரத்தநாடு, தஞ்சாவூர் மாவட்டம்.

(ஊ) அரசு மருத்துவமனை, எக்ஸ்ரே பிரிவு, திட்டக்குடி, தென் ஆற்காடு மாவட்டம்.

(இ) வட்டத் தலைமையில்லாத மருத்துவ மனைகளை மேம்படுத்துதல்—

(அ) வட ஆற்காடு-அம்பேத்கார் மாவட்டம், சோளிங்கர் அரசு மருத்துவமனையில் 10 படுக்கைகள் கொண்ட வார்டு கட்டுதல்.

(ஆ) கன்னியாகுமரி மாவட்டம், குலசேகரம், அரசு மருத்துவமனையில் 10 படுக்கைகள் கொண்ட வார்டு கட்டுதல்.

(இ) தென் ஆற்காடு மாவட்டம், பரங்கிப்பேட்டை அரசு மருத்துவமனையில் 10 படுக்கைகள் கொண்ட புதிய வார்டுக்கு கருவிகள் வழங்குதல், கூடுதல் பணியாளர்கள் நியமித்தல்.

‘டானிடா’ உதவி பெறும் நல்வாழ்வுத் திட்டம்.

டானிடா உதவி பெறும் நல்வாழ்வுத் திட்டம், தமிழ்நாட்டில் சேலம், தென் ஆற்காடு மாவட்டங்களில் 1981 ஆம் ஆண்டு முதல் செயற்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இவ்விரு மாவட்டங்களிலும் உள்ள சுமார் 70 இலட்சம் கிராம மக்களின் சுகாதார நிலையை மேம்பாட்டையச் செய்வதே இத்திட்டத்தின் முதன்மையான நோக்கமாகும்.

1990 ஏப்ரல் 25]

இத்திட்டத்தின் முதல் கட்டப் பணிகள் ரூபாய் 20.24 கோடி செலவில் 31-3-1988-ல் முடிக்கப்பட்டன. இத் திட்டத்தின் இரண்டாம் கட்டப் பணிகளைத் திட்டமிடவும், நடைபெற்று வரும் முதல் கட்டப் பணிகளைத் தொடர்ந்து மேற்கொள்ளவும் 1988-89 ஆம் ஆண்டில் திட்டத்தின் இடைநிலைப் பணிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன. இந்த இடைநிலைப் பணிகளுக்கான மொத்தச் செலவு ரூ. 0.94 கோடியாகும். முதல் கட்டப் பணியில் கிராம மக்களுக்கு மேலும் நல்ல சுகாதார வசதிகள் அளிப்பதற்கு ஏற்ற வகையில் 1,380 துணை சுகாதார நிலையங்களிலும் 69 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் அடிப்படை வசதிகள் பெருக்கப்பட்டன. கருவிகளும் வழங்கப்பட்டன. சுகாதார பணியாளர்கள் தமது மருத்துவ அறிவையும், திறமையையும் வளர்த்துக்கொள்ள ஏதுவாக 1,800 சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கு பணியிடைப் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டது. மேலும், சுகாதாரம் தொடர்பான சில புதியத் திட்டங்களும் செயற்படுத்தப்பட்டன. ஒருவருக்கொருவர் கருத்துப் பரிமாற்றம் செய்து கொள்வதன் மூலமாகவும், பிரச்சார சாதனங்கள் மூலமும் மக்களிடையே சுகாதாரக் கல்வி பரப்பப்பட்டது. இம்முயற்சிகளின் பயனாக சேலம், தென் ஆர்க்காடு ஆகிய இரு மாவட்டங்களிலும் சுகாதாரத் துறையில் பின்வரும் முன்னேற்றங்களை காண முடிகிறது:—

கருவுற்றிருக்கும் பெண்கள் மகப்பேறு காலத்திற்கு முந்தைய காலத்தில் பதிவு செய்து கொள்ளும் சதவீதம் 32-லிருந்து 63 ஆக அதிகரித்துள்ளது.

கருவுற்ற பெண்கள் டி.டி. தடுப்பு ஊசி போட்டுக் கொள்வது 11-லிருந்து 63 சதவீதமாக அதிகரித்துள்ளது.

பயிற்சி பெற்ற நபர்கள் மூலம் பார்க்கப்படும் மகப்பேறு 42-லிருந்து 62 சதவீதமாக அதிகரித்துள்ளது.

பிறப்பு விகிதம் ஓராயிரம் பேருக்கு 30-லிருந்து 18 ஆகக் குறைந்துள்ளது.

இறப்பு விகிதம் ஓராயிரம் பேருக்கு 11-லிருந்து 6.2 ஆகக் குறைந்துள்ளது.

குழந்தை இறப்பு விகிதம் 135-லிருந்து 65 ஆகக் குறைந்துள்ளது.

மகப்பேற்றின் போது ஏற்படும் இறப்பு 5-லிருந்து 2.4 ஆகக் குறைந்துள்ளது.

[1990 ஏப்ரல் 25]

சேலம், தென் ஆர்க்காடு மாவட்டங்களில் மொத்தம் ரூ. 16.26 கோடி திட்ட ஒதுக்கீட்டில் 1989-90 முதல் 1991-92 ஆம் ஆண்டு வரை இத்திட்டத்தின் இரண்டாம் கட்டப் பணிகளை செயற்படுத்தப்படுவது.

1989-90 ஆம் ஆண்டுக்கு அனுமதிக்கப்பட்ட முக்கிய திட்டங்கள். பழங்குடி மக்களின் சுகாதார நிலையை மேம்படுத்துவதற்கான திட்டம் :

கல்ராயன் மலைப் பகுதியில் வாழும் சுமார் 35,000 பழங்குடி மக்களின் சுகாதார நிலையை மேம்படுத்தவும், அவர்களுக்கு அடிப்படை சுகாதார வசதிகளையும், தொடக்கச் சுகாதார வசதிகளையும் அளிப்பதற்காகவும் மொத்தம் ரூ. 32 இலட்சம் செலவில், விரிவான சுகாதாரத் திட்டம் ஒன்றைச் செயல்படுத்த அனுமதியளிக்கப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்தின் கீழ், 10 துணை சுகாதார நிலையங்களுக்கான கட்டிடங்களும், பெண் சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கும் பெண் சுகாதார மேற்பார்வையாளர்களுக்கும் தண்ணீர் வசதியுடன் கூடிய குடியிருப்புகளும் கட்டப்படும். பழங்குடியினருக்குச் சுகாதாரப் பணிகள் ஆற்ற பயிற்சிப் பெற்ற சமவெளிப் பகுதிகளைச் சேர்ந்த பெண் சுகாதாரப் பணியாளர்கள் மலைப் பகுதிகளில் தங்குவதில்லையாதலால் அப்பகுதியில் உள்ள பழங்குடியினப் பெண்களே இப்பணிக்குத் தெரிந்தெடுக்கப்பட்டு, பயிற்சியளிக்கப்பட்டு, அப்பகுதியில் வாழும் மக்களுக்குச் சுகாதாரப் பராமரிப்புப் பணிகளாற்ற சுகாதாரப் பணியாளர்களாக நியமிக்கப்படுகின்றனர்.

2. பொது மக்கள் ஆதரவுடன் குறைந்த செலவில் துணை சுகாதார நிலையங்களைக் கட்டுதல் :

துணை சுகாதார நிலையங்கள் போதிய வசதிகளில்லாத வாடகை கட்டிடங்களில் செயற்படுகின்றன. இந்நிலையங்களின் அடிப்படை வசதிகளை மேம்படுத்தும் பொருட்டு, இரு மாவட்டங்களில், 20 இடங்களில் பொது மக்கள் ஆதரவுடன் குறைந்த செலவில் துணை சுகாதார நிலையங்கள் கட்டுவதற்கு அனுமதி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. இதற்கென, இத்திட்ட நிதியிலிருந்து ரூ. 60,000 வழங்கப்படும். மேற்கொண்டு தேவைப்படும் சுமார் ரூ. 10,000-லிருந்து ரூ. 20,000-க்கு பொருள், நிலம், இலவச உழைப்பு ஆகிய வடிவில் பொது மக்களிடமிருந்து பெறப்படும். இத்திட்டத்திற்கு ரூ. 18 இலட்சம் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளது.

3. நிருவாகத்தை மேம்படுத்தவும், சுகாதாரப் பணிகளுக்கு வகை செய்யவும், மருத்துவ அலுவலர்களுக்கும் சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கும் பயிற்சியளித்தல் :

இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்படும் இரண்டு மாவட்டங்களில் உள்ள அனைத்து சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கும், நிருவாக,

1990 ஏப்ரல் 25]

பணி பயிற்சியளிக்கும் பொருட்டு, மொத்தம் ரூ. 2 கோடி செலவில் சேலம், விழுப்புரம் ஆகிய இடங்களில் இரு சுகாதாரப் பணியாளர் பயிற்சி நிலையங்களைக் கட்ட அனுமதி வழங்கப் பட்டுள்ளது.

4. மருந்துப் பொருட்களை நல்ல முறையில் பாதுகாக்கவும், சேமித்து விநியோகிக்கவும் மருந்து பொருள் கிடங்குகளைக் கட்டுதல் :

மருந்துப் பொருள்களைப் பத்திரமாக சேமித்து, வழங்குவதற்கான மருந்துப் பொருள் கையாளும் ஏற்பாட்டைச் சீரமைக்கும் பொருட்டு கடலூர், சேலம் ஆகிய இரு இடங்களில் ரூ. 21.86 இலட்சம் செலவில் மருந்துப் பொருட்களைச் சேமித்து எடுத்துச் செல்வதற்கான வசதிகளுடன் இரு மருந்து பொருள் கிடங்குகளைக் கட்டுவதற்கு அரசு ஒப்புதல் அளித்துள்ளது.

5. புரையோடாமல் சுகாதார முறையில் ஒரு இலட்சம் மகப்பேற்றினைப் பார்ப்பதற்காக நிதியுதவி :

சுத்தமாகவும், சுகாதாரமாகவும் புரையோடாமலும், மகப்பேறு பார்க்கும் பொருட்டும், மகப்பேற்றுக்கும் பின்னர் இசிவு நோய் ஏற்படுவதைத் தடுப்பதற்காகவும், மகப்பேற்றின்போது பயன்படுத்துவதற்காக கருவுற்ற தாய்மார்களுக்கு பயன்படுத்தி விட்டு, தூக்கி எறிந்து விடக்கூடிய மகப்பேறு பைகள் வழங்கப்பட வேண்டும் என்று ஆணையிடப்பட்டது. ஒவ்வோராண்டும் 5 ரூபாய்க்கும் குறைவான விலையிலான ஒரு இலட்சம் மகப்பேறு பொருட்கள் அடங்கிய பைகள் வழங்கப்படும்.

6. பழைய ஆரம்ப சுகாதார நிலைய, சமுதாய சுகாதார நிலையங்களுக்கு கட்டிடங்களைப் புதுப்பித்தல் :

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் சமுதாய சுகாதார நிலையங்களிலும் உள்ள வசதிகளை நல்ல முறையில் பயன்படுத்த ஏதுவாக அவற்றை, நல்ல நிலைமையில் வைத்திருக்கும் பொருட்டு 222 பழைய ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்கள், சமுதாய சுகாதார நிலையங்கள் ஆகியவற்றில் ரூ. 20 இலட்சம் செலவில் குறிப்பிட்ட காலத்திற்கொருமுறை பராமரிப்புப் பணிகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

7. சமுதாயக் கல்வி :

கிராம சுகாதார மன்றங்கள் அமைத்தல், ஒருவருக்கொருவர் தகவல் பரிமாறிக் கொள்ளுதல், பிரச்சார சாதனங்கள், மக்கள் தொடர்புச் சாதனங்கள் முதலியவற்றைப் பயன்படுத்துதல்,

[1990 ஏப்ரல் 25]

மக்கள் தொகைப் பற்றிய கல்விக் கருத்தரங்குகள் முதலியவற்றை நடத்துதல் போன்ற மக்கள் தொடர்பு நடவடிக்கைகளுக்கு இத் திட்டம் வகை செய்கிறது. கிராமப் புற மக்களுக்கு திரையிட்டு காட்டுவதற்காக மக்கள் நல்வாழ்வு தொடர்பான முக்கிய கருத்துக்கள் நிறைந்த திரைப்படங்கள் வாங்கப்படும்/தயாரிக்கப்படும்/

8. சுகாதாரம் தொடர்பான நிருவாகத் தகவல் ஏற்பாட்டை மேம்படுத்துதல்:

சுருக்க விளக்கங்கள் கொண்ட பதிவேடுகள், தகவல் படிவங்கள் ஆகியவை அச்சிடப்பட்டு துணை சுகாதார நிலையங்களுக்கும், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கும் வழங்கப்பட்டன. மாற்றியமைக்கப்பட்ட சுகாதார தகவல் முறையைப் பின்பற்றுவதில், சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்குப் பயிற்சியும் அளிக்கப்பட்டது.

சுகாதார தகவல் ஏற்பாட்டைக் கணிப் பொறி மயமாக்குவதற்காக, சென்னை, திட்ட இயக்குநர் அலுவலகத்திலும், சேலம், கடலூர் ஆகிய இடங்களிலுள்ள மாவட்ட திட்ட அலுவலகங்களிலும் கணிப் பொறிகள் நிறுவப்பட்டுள்ளன.

9. இதர திட்டங்கள் :

துணை சுகாதார நிலையங்கள், ஆரம்பசுகாதார நிலையங்கள் ஆகியவற்றிலிருந்து தேவையான கூடுதல் சாதனங்கள் பொருள்கள், வழங்குவது மருத்துவ தாதியர்களுக்கு பயிற்சியும், மறு பயிற்சியும் அளிப்பது, சமுதாய சுகாதார நிலையங்களில் ஆய்வுக்கூட வசதிகளை வலுப்படுத்துவது குழந்தைகளிடையே காணப்படும் மூச்சுத் திணறல் தொற்று நோயைக் கட்டுப்படுத்துதல் சிறப்பு ஆய்வுகள் முதலியவற்றை நடத்துதல் போன்ற திட்டங்களும் இத்திட்டத்தின் கீழ் செயற்படுத்தப்படும்.

1990-91 ஆம் ஆண்டில் பின்வரும் திட்டங்கள் செயல்படுத்தப்படும் :

இன்றியமையாத அடிப்படை வசதிகளை மேம்படுத்துவதன் மூலமும், தாய்-சேய் நலத்திற்குத் தேவையான இரும்புச் சத்து போன்ற (Minerals) கூடுதல் சத்துப் பொருட்களை வழங்குதல், பால்வினை நோயைக் கட்டுப்படுத்துதல் ஆகிய வழிகளில் கல்ராயன் மலையில் சுகாதாரத் திட்டத்தை செயற்படுத்த ரூ. 81 இலட்சம் செலவில் பொது மக்கள் ஆதரவுடன், குடிநீர் வசதிகளுடன் கூடிய 70 துணை சுகாதார நிலையங்கள் கட்டுதல்.

1990 ஏப்ரல் 25]

விழுப்புரம், கள்ளக்குறிச்சி, நாமக்கல், திருச்செங்கோடு ஆகிய இடங்களில் ரூ. 40 இலட்சம் செலவில், மேலும் 4 மருத்துவப் பொருள் கிடங்குகளைக் கட்டுதல்.

சுகாதாரப் பணியாளர்கள் பயிற்சி நிலையங்கள் வழியாக மருத்துவ அலுவலர்கள், ஏனைய சுகாதாரப் பணியாளர்கள் ஆகியோருக்குப் பயிற்சி அளித்தல்.

பெண் சுகாதார மேற்பார்வையாளர்கள் 30 பேருக்குச் சமுதாய சுகாதார செவிலியர் பயிற்சி அளித்தல்.

மாவட்ட அளவிலும், மாநில அளவிலும் சுகாதார தகவல் முறையையும், திட்டக் கண்காணிப்பு முறையையும், கணிப் பொறி மயமாக்குதல்.

குடும்ப நலத் துறை.

குடும்ப நலத் திட்டம் என்பது, குறிப்பாக மொத்தம் குடும்பத்தினுடைய நல்வாழ்வைப் பேணுவதற்காகவும், சிறப்பாகத் தாய்மார்கள் மற்றும் குழந்தைகள் ஆகியோரின் நலத்தை மேம்படுத்துவதற்காகவும், செயற்படுத்தப்படுகிற நல்வாழ்வுத் திட்டமாகும். தமிழ்நாட்டில், முதல் ஐந்தாண்டுத் திட்டத்தின் இறுதியில், அதாவது 1956 ஆம் ஆண்டு முதல் இத்திட்டம் செயல்படத் தொடங்கியது. இத்திட்டம் முழுமையாக மத்திய அரசு உதவியுடன் செயல்படுத்தப்படும் திட்டமாகும். இத்திட்டம் குறித்து ஏற்படும் செலவு முழுவதையும் மத்திய அரசு ஏற்றுக் கொள்கிறது.

குடும்ப நலத் திட்டத்தின் கொள்கை :

இத்திட்டம், இரு குழந்தை நெறியுடன் (ஆண், பெண் அல்லது இரண்டும்) தங்களுக்கு ஏற்ற குடும்ப நலத் திட்டத்தை சுதந்திரமாக தேர்வு செய்து பொறுப்பான பெற்றோர்களை உருவாக்குவதை குறிக்கோளாகக் கொண்டுள்ளது.

சிறு குடும்ப நெறியை, எந்தவித கட்டாயமின்றி தக்க கல்வி, தகவல்கள் மற்றும் அவர்கள் தாமாகவே ஏற்றுக்கொள்ளும் வழிகள் மூலம் பின்பற்றுமாறு தூண்டுதல் ஆகியன தொடர்பாக நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன. குடும்ப நலத் திட்டத்தின் பல்வேறு முறைகள் பற்றியும் இதற்கு சமூக கலாச்சார தடைகள் எங்கெங்கு இருக்கின்றதோ, அவைகளை நீக்குவது

[1990 ஏப்ரல் 25]

பற்றியும், மக்கள் கல்வி மற்றும் நேருக்கு நேர் விளக்குதல் மூலம் மக்களுக்கு எடுத்துச் சொல்லப்படுகிறது.

குடும்ப நலத் திட்ட குறிக்கோள்கள் :

(அ) தேசிய இலக்கு :

1,000 பேர்களைக் கொண்ட மக்கள் தொகைக்கு இப்போது இருக்கும் பிறப்பு விகிதத்தையும், இறப்பு விகிதத்தையும், சிசு இறப்பு விகிதத்தையும், கி.பி. 2000 இல், முறையே 21 ஆகவும், 9 ஆகவும், 60-க்கு கீழாகவும் குறைப்பதும், கருத்தடை முறைகளால் பாதுகாக்கப்பட்ட தம்பதியர்களின் எண்ணிக்கையை 60 விழுக்காட்டிற்கு கொண்டு வருவதும் தேசிய இலக்காகும்.

(ஆ) மாநில இலக்கு :

தேசிய இலக்குக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்ட ஆண்டான கி.பி. 2000 ஆண்டுக்கு பத்து ஆண்டுகளுக்கு முன்னரே அதாவது 1991-92 ஆம் ஆண்டிலேயே 1,000 பேர் கொண்ட மக்கள் தொகைக்கு பிறப்பு வீதத்தை 21 ஆகவும், இறப்பு வீதத்தை 9 ஆகவும், சிசு இறப்பு வீதத்தை 60-க்கு கீழ் குறைக்கவும் தம்பதியினர் குடும்ப நல பாதுகாப்பு வீதத்தை 60 சதவீதமாக உயர்த்த வேண்டுமென்பதே தமிழ்நாடு அரசு அடைய விரும்பும் இலக்காகும்.

(இ) 1990-91 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்கு :

(1) பிறப்பு விகிதத்தை 1,000 மக்கள் தொகைக்கு 21-ஐ அடைதல்.

(2) இறப்பு விகிதத்தை 1,000 மக்கள் தொகைக்கு 9 ஆகக் குறைத்தல்.

(3) சிசு இறப்பு விகிதத்தை 1,000 பிறப்புகளுக்கு 65 ஆகக் குறைத்தல்.

(4) கர்ப்பிணித் தாய்மார்களின் இறப்பு விகிதத்தை 1,000 மகப் பேற்றிற்கு ஒன்றாகக் குறைத்தல்.

(5) கருத்தடை முறைகளால் பாதுகாக்கப்பட்ட தம்பதியர் விகிதத்தை 60 விழுக்காடாக அடைதல்.

1990 ஏப்ரல் 25]

ஏழாவது ஐந்தாண்டுத் திட்டக் காலத்தில் ஏற்படுத்திய சாதனைகள் :—

1985—90.

திட்டம்.	ஆண்டு.	ஏழாவது ஐந்தாண் டுத் திட்ட காலத்திற் குரிய இலக்கு.	ஏழாவது ஐந்தாண் டுத் திட்ட காலத்தில் ஏற்படுத்திய சாதனை.	சாதனை (சத வீதம்).
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை.	1985-86	4,75,000	5,12,143	107.8
	1986-87	5,60,000	4,94,371	88.0
	1987-88	5,60,000	5,11,744	91.4
	1988-89	4,50,000	4,07,530	90.56
	1989-90*	4,25,000	3,42,561	80.6
கருத்தடை வளையம்.	1985-86	1,68,000	1,92,169	114.4
	1986-87	2,00,000	3,94,729	197.4
	1987-88	2,88,000	4,93,770	171.4
	1988-89	4,53,000	4,58,650	101.2
	1989-90*	4,15,000	3,78,470	91.2
வழக்கில் உள்ள கருத்தடைச் சாதனங் களை பயன் படுத்துவோர்.	1985-86	2,00,000	1,86,313	93.2
	1986-87	1,30,000	1,76,055	135.4
	1987-88	2,93,000	3,03,521	103.6
	1988-89	3,20,000	3,42,840	107.0
	1989-90*	2,80,000	2,94,519	105.2

[1990 ஏப்ரல் 25]

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
உட்கொள்ளும் கருத்தடை	1985-86	76,000	45,545	62.6
மாத்திரை களை பயன்	1986-87	76,000	79,784	104.9
படுத்துவோர்.	1987-88	76,000	1,58,655	208.8
	1988-89	82,100	1,64,212	200
	1989-90*	1,50,000	1,65,096	110

*1990 ஆம் ஆண்டு பிப்ரவரி வரை.

கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சை மற்றும் பிற முறைகளுக்கான 1990-91 ஆம் ஆண்டுக்குரிய கீழ்வருமாறு நிர்ணயிக்க உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.—

கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை	..	..	3,50,000
கருத்தடை வளையம் பொருத்துதல்	..	..	3,50,000
வழக்கில் உள்ள கருத்தடை சாதனங்களை பயன் படுத்துவோர்.			2,50,000
உட்கொள்ளும் கருத்தடை மாத்திரைகளை பயன் படுத்துவோர்.			1,50,000

சிகப்பு முகாம்கள் :

நடப்பு ஆண்டில் குடும்ப நல திட்டத்தை வெற்றிகரமாக செயல்படுத்துவதற்கு தேவையான அடிப்படை ஆவணமான தகுதி வாய்ந்த தம்பதியினர் பற்றிய விவரங்களைக் கொண்டு பதிவேடுகளை நாளது வரையிலான தகவல்களை கொண்டவை யாகச் செய்வதற்கும் குடும்ப நல திட்டப் பணியின் தரத்தைப் பேணுதல், தகுதி வாய்ந்த தம்பதியினர்களின் விவரங்களைக் கொண்ட பதிவேட்டினை அனைத்து கிராமப்புற/நகர்ப்புற குடும்ப நல மையங்களில் வைத்திருத்தல், பெண் குழந்தை களை அதிக எண்ணிக்கையில் பள்ளிகளில் சேர்த்தல் போன்ற பணிகளில் கவனம் செலுத்தப்பட்டு வருகிறது. தீவிர குடும்ப நலத் திட்டம் 1989 ஆம் ஆண்டு அக்டோபர் முதல் நடத்தப் பட்டு வருகிறது. இந்தத் தீவிர குடும்ப நலத் திட்டக் காலத்தில், இத்திட்டத்தில் ஈடுபடுத்தப்படும் வாகனங்களுக்கு பெட்ரோல்

1990 ஏப்ரல் 25]

டீசல் அளவை அதிகரித்தும், வேறு துறை வாகனங்களைப் பயன்படுத்தவும், இத்திட்டத்தில் சம்பந்தப்பட்ட பணியாளர்களின் பயணப்படி உச்ச வரம்பை உயர்த்தியும் இதுபோன்ற சில கூடுதல் வசதிகள் அளிக்கப்பட்டுள்ளன.

புதுமையான திட்டங்கள் :

குடும்ப நலத் திட்ட முறைகளைப் பின்பற்றுவதற்கு மிகுந்த எதிர்ப்பு காணப்படும். பிறந்த குழந்தைகளின் இறப்பு வீதமும் பேறுகாலத்தின் போது தாய்மார்களின் இறப்பு வீதமும் அதிகமாக உள்ள மற்றும் தம்பதியினர் பாதுகாப்பு வீதம் குறைவாக உள்ள 8 மாவட்டங்களில் கீழ்க்காணும் மூன்று புதுமையானத் திட்டங்கள் ஒவ்வொரு மாவட்டங்களிலும் உள்ள ஆரம்பச் சுகாதார நிலையத்துடன் இணைக்கப்பட்ட ஆறு துணைச் சுகாதார நிலையங்கள் மூலம் செயல்படுத்தப்படுகின்றன.

1. குடும்ப நலத் திட்டத்தை ஏற்பதில் தயக்கம் காட்டும் பகுதிகளில் முனைப்பான பணிகளாற்றுவது.

2. பிறந்த குழந்தைகளின் இறப்பு வீதத்தையும் பேறுகாலத்தின் போது தாய்மார்களின் இறப்பு வீதத்தையும் குறைத்தல்.

3. திருமண வயது குறித்தும், குழந்தைகளிடையே இடைவெளி தரவேண்டியதின் அவசியம் பற்றியும் மகளிரிடையே விழிப்புணர்ச்சியை ஏற்படுத்துவது.

குடும்ப நலத் திட்டத்தினை ஏற்றுக்கொள்ளும் விகிதம் குறைவாக உள்ள அதாவது 20 முதல் 30 விழுக்காடாக இருக்கும் கைத்தறி நெசவாளர்களை, இத்திட்டத்தில் ஈடுபடுத்தும் வகையில், புதுத்திட்டம் ஒன்று ரூ. 50 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் தீட்டப்பட்டு, மைய அரசின் உதவிக்காக அனுப்பப்பட்டுள்ளது.

திருமண வயது :

பெண்கள் தக்க வயதடைந்த பின்பே திருமணம் செய்து கொள்ள வேண்டும் என்பது குறித்துப் பல் நோக்குச் சுகாதார பணியாளர்கள் மூலம் பிரச்சாரம் செய்ய திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இரு வழிமுறைகளில் இதை நிறைவேற்ற வேண்டும்.

(அ) சிறுவயதுப் பெண்கள், தாய்மார்கள், மூதாட்டியர்கள் ஆகியோருக்கு நாட்டிலுள்ள திருமண வயதுச் சட்டம் குறித்து எடுத்து விளக்க வேண்டும்,

[1990 ஏப்ரல் 25]

(ஆ) சிறுவயதில் திருமணம் செய்துக் கொள்வதால் மருத்துவ ரீதியில் ஏற்படக்கூடிய ஆபத்துக்களை குறித்து அவர்கள் கவனத்திற்கு எடுத்துக் கொண்டு வரவேண்டும்.

(1) பேறுகாலத்திற்குள்ளாகும் சிறுவயதுத் தாய்மார்களுக்கு ஏற்படக்கூடிய தற்காலிக அல்லது நிரந்தரச் சிக்கல்களை எடுத்துக் கூற வேண்டும்.

(2) அத்தகைய தாய்மார்களுக்குப் பிறக்கும் குழந்தைகள் மிகக் குறைந்த எடையுடன் பிறக்கக்கூடிய வாய்ப்பைப் பெறுவார்கள் என்பதையும், அதனால், அக்குழந்தைகள் இறப்புக்கு உள்ளாகக் கூடிய நிலை ஏற்படும் என்பதையும் எடுத்து விளக்க வேண்டும்.

இந்த விவரங்களை சமூக, கலாச்சார பின்னணிகளைக் கருத்தில் கொண்டு வலுவான செய்தி, கல்வி தகவல் நடவடிக்கைகள் மூலம் இடைவிடாத முயற்சியை மேற்கொண்டு இத்திட்டத்தை செயற்படுத்தக் கருதப்பட்டுள்ளது.

நகர்ப்புறங்களில் குடும்ப நலப் பணிகள் :

நகர்ப்புறங்களில் மிகவும் பின்தங்கிய நிலையிலுள்ள மக்கள் வாழ்கின்ற பகுதிகளில் சுகாதாரப்பணிகள் சென்றடைவதில் சுகாதாரப் பணிகளுக்கான சிறப்புத் திட்டம் ஒன்று தொடங்கப்பட்டுள்ளது.

இத்திட்டத்தின் நோக்கமானது தமிழ்நாட்டில் பல்வேறு நகரங்கள், மாநகரங்கள் ஆகியவற்றில் செயல்பட்டு வருகின்ற 255 சுகாதார மையங்கள் மூலம் மிகவும் பின்தங்கிய நிலையில் உள்ள நகர்ப்பகுதி வாழும் மக்களுக்குத் தொடக்க சுகாதாரப் பணிகளைச் செய்ய வேண்டும் என்பதாகும்.

பேறுகாலப் பின்பணித் திட்டம் :

மேற்சொன்ன திட்டமானது, அரசு அமைப்புகள், தொண்டு நிறுவனங்கள்/உள்ளாட்சி மன்றங்கள்/மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்துள்ள மருத்துவமனைகள்/மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகள் வட்ட அல்லது துணை மாவட்ட அளவிலான மருத்துவ மனைகளில் உள்ள 118 நிலையங்களில் செயல்பட்டு வருகிறது. துணை மாவட்ட அளவில் மேலும் மகப்பேற்றுக்கு பின்னர் செய்யப்படும் கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சை மையங்கள் 14-க்கு அனுமதியளிக்க வேண்டி 1989-90ஆம் ஆண்டில் செயற்குறிப்புகள் மத்திய அரசிடம் அளிக்கப்பட்டுள்ளது. இந்திய அரசின் ஆணைகள் எதிர்பார்க்கப்படுகின்றன. தற்போது 1,102

1990 ஏப்ரல் 25]

படுக்கைகள் ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டு 118 நிலையங்களில் பேறு காலப் பின்பணித் திட்டம் செயற்படுத்தப்படுகின்றன. அரசின் மாவட்ட அளவிலான மருத்துவமனைகளில் கருத்தடை சிகிச்சை செய்து கொண்ட பெண்களுக்காகக் கூடுதலாக 421 படுக்கை வசதிகளுக்கு அனுமதியளிக்க வேண்டி 1989-90 ஆம் ஆண்டில் செயற்குறிப்புகள் மத்திய அரசிடம் அளிக்கப்பட்டுள்ளன. மத்திய அரசின் ஆணைகள் எதிர்பார்க்கப்படுகின்றன. தமிழ் நாட்டில் புதிய மாவட்டங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டிருப்பதையோட்டி துணை மாவட்ட மட்டத்திலுள்ள பேறு கால பின்பணித் திட்ட நிலையங்கள் ஐந்தை, மாவட்ட மட்ட பேறு கால பின்பணித் திட்ட நிலையங்களாக உயர்த்தத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இது குறித்து மத்திய அரசுக்கு எழுதப்பட்டுள்ளது. மத்திய அரசின் ஆணை எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

கருத்தடை அறுவை சிகிச்சைக்குப் பின் ஏற்படும் சிக்கல் களையும், உயிர் இழப்புகளையும் தவிர்ப்பதற்காகவும், அதே போல் தாய்-சேய் நலப்பணிகள் தொடர்பாக ஆய்நதறிந்து ஆவன செய்வதற்காகவும் மாநில மட்டத்திலும், மாவட்ட மட்டத்திலும் 1989 ஆம் ஆண்டு மார்ச் மாதம் நிபுணத்துவ குழுக்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. இந்த நிபுணத்துவ குழுக்கள், குடும்ப நலத் திட்டத்தின் கீழும், தாய்-சேய் நலத்திட்டத்தின் கீழும் அளிக்கப்படும் சேவைகளின் தரத்தை அவ்வப்போது ஆய்வு செய்து அவற்றை மேம்படுத்துவதற்குரிய ஆலோசனைகளை வழங்குவதோடு, எதிர்காலத்தில் இறப்புகளைக் குறைப்பதற்காகவும், நோய்வாய்ப்படுபவர்களின் தொகையை குறைப்பதற்காகவும் உரிய நடவடிக்கைகளை எடுத்து வருகின்றன.

நகரச் சுகாதாரச் சீரமைப்புத் திட்டம் :

நகரங்களில் முக்கியமாகச் சுகாதாரக் குறைவு மற்றும் மக்கள் நெருக்கம் மிகுந்த குடிசைப் பகுதிகளில் குடும்ப நலம், தாய்-சேய் நலம் மற்றும் அடிப்படைச் சுகாதாரப் புறத்தொண்டுகள் போதுமான அளவு இல்லாததால் அடிப்படைச் சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நலச் சேவைகள் நகர்ப்புற ஏழை மக்களுக்கு அவர்கள் இருக்கும் இடத்திலேயே கிடைக்கும் வகையில் நகரச் சுகாதாரச் சீரமைப்புத் திட்டம் செயல்படத் தொடங்கியது.

இத்திட்டத்தின் கீழ் பல்வேறு வகையான 176 நகர நல மையங்கள் தமிழ்நாட்டில் பெருநகரங்களிலும், நகரங்களிலும் (2 மாநகராட்சிகள், 21 நகராட்சிகள் மற்றும் ஒரு நகரியம்) செயல்பட்டு வருகின்றன. இவற்றுள் 32 நகர நல மையங்கள் இந்திய மக்கள் தொகைத் திட்டம் 5-ன் கீழ் சென்னை நகரில் செயல்பட்டு வருகின்றன.

[1990 ஏப்ரல் 25]

பயிற்சி பெறாத தாதியர்களுக்கு பயிற்சியளிக்கும் திட்டம் :

கிராமப் பகுதிகளில், பரம்பரையாக மகப்பேறு பார்க்கின்ற தாதியர்களின் பணியின் தரத்தை உயர்த்துவதற்காக, 1989-90 ஆம் ஆண்டில் 5,137 தாதியர்களுக்கு பயிற்சியளிக்க இலக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்டுள்ளது. அனைத்து மாவட்டங்களிலும் இப் பயிற்சியானது அளிக்கப்பட்டு வருகிறது.

மருத்துவக் கருச்சிதைவுத் திட்டம் :

மருத்துவக் கருச்சிதைவுப் பணிகளை விரிவுபடுத்தும் நோக்கத்துடன் கீழ்க்கண்ட குறிக்கோள்களை அடைவதற்கு குடும்ப நல இயக்கத்தில் 1987-88 ஆம் ஆண்டிலிருந்து ஒரு மருத்துவக் கருச்சிதைவு மையம் உருவாக்கப்பட்டு இயங்கி வருகிறது :—

(அ) மருத்துவக் கருச்சிதைவுச் சட்டம் பற்றிய தகவல்களைப் பரவலாக பொதுமக்களுக்கும், துணை மருத்துவப் பணியாளர்களுக்கும், மருத்துவத் தொழில் புரிவோருக்கும் தெரிவித்தல்.

(ஆ) ஆங்கில மருத்துவம் படித்துப் பதிவு பெற்ற மருத்துவர்களுக்கு மருத்துவக் கருச்சிதைவு முறைகளில் பயிற்சியளித்தல்.

(இ) மருத்துவக் கருச்சிதைவு செய்து கொள்வதற்குத் தேவைப்படும் மருத்துவ உபகரணங்களையும், மருந்துப் பொருட்களையும் மருத்துவக் கருச்சிதைவுப் பணிக்காக அங்கீகரிக்கப்பட்ட மருத்துவ நிலையங்களுக்கு வழங்குதல்.

(ஈ) மருத்துவ ரீதியிலான கருச்சிதைவு பணிகளுக்கு வகை செய்வதற்காக தனியார் மருந்தகங்கள் உட்பட மேலும் பல மருத்துவ மனைகளுக்கு/மருந்தகங்களுக்கு அனுமதியளித்தல், தமிழ்நாட்டில் கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மொத்தம் 440 மருத்துவ நிலையங்கள் மருத்துவக் கருச்சிதைவுச் சேவையை வழங்கி வருகின்றன:—

அரசு மருத்துவ நிலையங்கள்	..	..	370
உள்ளாட்சி மன்ற நிறுவனங்கள்	..	..	4
தன்னியலான நிறுவனங்கள்	...	..	21
தனியார் மருத்துவ மனைகள்	..	..	45

மொத்தம் .. 440

1990 ஏப்ரல் 25]

நடப்பு ஆண்டின் மருத்துவ ரீதியிலான கருச்சிதைவுப் பணியில் கண்டறியப்பட்ட 14 பயிற்சி நிலையங்களில் 280 மருத்துவர்களுக்கு பயிற்சி அளிக்க வேண்டியுள்ளது. 1989 நவம்பர் 30 ஆம் தேதி முடிய 182 மருத்துவர்களுக்கு பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. மீதமுள்ள 98 மருத்துவர்களுக்கு 1990 மார்ச்சு 31-க்கு முன்னதாகப் பயிற்சி அளிக்கப்படும். இவ்வாண்டு தனியார் மருத்துவர்களுக்கும் மருத்துவக் கருச்சிதைவு செயல்முறை நுட்பங்களில் பயிற்சி அளிக்கப்பட உள்ளது.

சராசரியாக ஆண்டுக்கு 50,000 மருத்துவக் கருச்சிதைவுகள் தமிழ்நாட்டில் நடத்தப்படுகின்றன. மருத்துவக் கருச்சிதைவுக்கும் பெண்களில் 95 சதவீதம் பெண்கள் இறுதியான கருச்சிதைவு முறைகளையும், 3 சதவீதம் பெண்கள் தற்காலிக தடுப்பு முறைகளையும் ஏற்க ஒத்துக்கொள்கின்றனர்.

மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத்துறையின் தகவல் கல்வித் தொடர்பு நடவடிக்கைகள் :

மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத்துறைத் திட்டங்களை, தகவல் கல்வி தொடர்பு மூலமாக நிறைவேற்றுவதில் இந்தியாவில் உள்ள முக்கிய மாநிலங்களில் தமிழ்நாடு முன்னணியில் உள்ளது.

குடும்பநலம் மற்றும் நல்வாழ்வுத் துறைகளில் மக்கள் தொடர்புத் திட்டத்தினை குடும்ப நல இயக்ககம் உருவாக்கி, விரிவாக்கி ஒருங்கிணைத்துள்ளது. குடும்ப நலத்தில் தற்காலிக மற்றும் நிரந்தர துறைகளைப் பற்றித் தெளிவையும் அதனை ஏற்றுக்கொள்ளச் செய்வதையும் தகவல் கல்வி தொடர்பின் மையக் கருத்துக்கள் பெரிதும் உயர்த்தியிருக்கிறது.

தமிழகத்தில் உள்ள கிராமப்புறங்களில் சமுதாய பொருளாதார மற்றும் நல்வாழ்வு உணர்வுகளை உருவாக்குவதற்காக, சமூகப் பங்கேற்பு ஊராட்சி மற்றும் ஊராட்சி ஒன்றியங்களில் ஈடுபாடு, கட்சி பாகுபாடற்ற அரசியல்வாதிகளின் ஆதரவு, இடம், பொருளுக்கேற்ப அணுகுமுறை, இந்திய மருத்துவ முறை, டாக்டர்கள், தொடக்கப்பள்ளி ஆசிரியர்கள், தனியார் நிறுவனங்களில் ஈடுபாடு, பரம்பரை பிரசவம் பார்ப்போர் மற்றும் கிராமத் தலைவர்கள் போன்றோரின் ஒப்பில்லா பணிகளின் மூலம் தகவல் கல்வி தொடர்பு உயரிய நிலையில் விரிவாகச் செயல்படுத்தி வருகிறது.

குடும்பநலம் மற்றும் நல்வாழ்வுத் திட்டங்கள் பற்றி மக்கள் மத்தியில் மனமாற்றத்தை ஏற்படுத்தவும், ஒரு புதிய கலாச் சாரத்தைப் பரப்பவும் நல்வாழ்வு மற்றும் மருத்துவத் துறையில் பணியாற்றுவோர் பயனுள்ள நல்ல திறமையான பயிற்சியினை குடும்ப நல இயக்ககத்தில் தகவல் கல்வி தொடர்பு பகுதி தன்னுடைய பல்வேறு தொடர்புத் திட்ட கூட்டு நடவடிக்கைகளின் மூலம் தொய்வின்றி நடத்தி வருகிறது.

[1990 ஏப்ரல் 25]

குறிக்கோள்கள் :

அடிமட்ட அளவில் தகவல் கல்வி தொடர்பு மற்றும் நேரிடைத் தொடர்புத் திட்டத்தால் இதனை ஒரு “மக்கள் இயக்கமாக” உருவாக்குதல், பெண்களின் திருமண வயதை உயர்த்தல், அவர்களின் கல்வி மற்றும் சமுதாய உயர்வை அதிகப்படுத்துதல், வயது முதிர்ந்தோர்க்குப் பாதுகாப்பு, குறிப்பிட்ட பகுதியினருக்கு குடும்ப நலத் தலைவர்கள் பயிற்சி முகாம் நடத்துதல், கல்லூரி மாணவர்களுக்கு மக்கள் தொகை கல்விக் கருத்தரங்கு, கட்டுரைப் போட்டி, பேச்சுப் போட்டி போன்றவைகளை நடத்துதல், ஆரம்பச் சுகாதார நிலையம் மற்றும் துணை சுகாதார நிலையங்களுக்குப் படிப்படியாகத் தேவையான ஒலி, ஒளி சாதனங்களை வழங்குதல், பொருட்காட்சிக்கான சாதனங்கள் மற்றும் கையடக்கக் காட்சிப் பொருள் பெட்டிகள் போன்றவற்றை எல்லா நிலையிலும் வழங்குதல்.

சென்னை மற்றும் புறநகர் நகரங்களில் 5-வது இந்திய மக்கள் தொகைத் திட்டத்தைச் செயல்படுத்துதல் :

சென்னை மற்றும் அதைச் சுற்றியுள்ள புறநகர்களில் வாழும் குடிசைப்பகுதி மக்கள் நல்வாழ்வின்காக உலக வங்கியின் உதவியுடன் 5-வது இந்திய மக்கள் தொகைத் திட்டம் நடைபெற்று வருகிறது. 1988 முதல் 1995 வரை 7 ஆண்டுகளில் ரூ. 60.71 கோடி செலவில் இத்திட்டம் நிறைவேற்றப்படும். சுகாதார குடும்ப நலத் திட்டத்தின்கீழ் புறநகர் பகுதிகளில் மேற்கொள்ளப்படும் சுகாதாரப் பணிகளில் இது ஒரு முன்னோடி முயற்சியாகும். பணியாற்றுதல், பயிற்சியளித்தல், புதிய அணுகு முறையை உருவாக்குதல் ஆகியவற்றில் தனியார் தொண்டு நிறுவனங்களுக்கு மிகுந்த முக்கியத்துவம் அளிக்கப்படும்.

திட்டத்தின் இலக்கும் நோக்கங்களும் :

நகர்ப் பகுதியிலுள்ள குடிசைப் பகுதிகளிலும், அதிக அளவில் மக்கள் வசிக்கின்ற பகுதிகளிலும் குடும்ப நலத்திட்டப் பணிகளை மேற்கொள்வதற்காக அமைப்பு ரீதியிலான பணிகள் பணியாற்றல் புறநகர்ப்பகுதி சுகாதாரப் பணிகள் ஆகியவற்றைச் சீரமைப்பதற்காக அரசின் கொள்கைகள் திட்டங்கள் ஆகியவற்றைச் செயல்படுத்துவதில் உதவுவதே இந்திய மக்கள் தொகைத் திட்டம் ஐந்தின் முக்கிய நோக்கமாகும்.

சட்டத்தின் இறுதி ஆண்டான 1995-ல் நிறைவு செய்யப்பட வேண்டிய சாதனைக் குறிப்புகள் கீழ்க்கண்டவாறு :—

1. தகுதியுள்ள தம்பதியர்களில் 60 சதவிகிதம் குடும்ப நல முறைகளின் மூலம் பாதுகாப்பு அளித்தல்;

1990 ஏப்ரல் 25]

2. 95 சதவீதக் குழந்தைகளுக்கு நோய்த்தடுப்பு ஊசிகள் போடுதல்;

3. 95 சதவீத தாய்மார்களுக்கு மகப்பேறு காலத்துக்கு முந்தைய கவனிப்பு;

4. 95 சதவீத மகப்பேறு கால பின் கவனிப்புப் புணிகள் முழுமையாகக் கிடைத்தல்;

5. 98 சதவீத பிரசவங்கள் மருத்துவமனைகளிலேயே நடைபெறுதல்;

6. 80 சதவீதம் புதிதாகப் பிறக்கும் குழந்தைகளின் வளர்ப்பு கண் காணித்தல்;

7. ஒன்றிரண்டு குழந்தைகளுடன் நிறுத்திக் கொள்ளும் குடும்பங்களின் எண்ணிக்கை அதிகரித்து மூன்றாவதும் அதற்கு மேலும் பிறக்கும் குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை அளவு குறைத்தல்.

திட்டம் நிறைவேற்றப்படும் பகுதிகள் :

1. சென்னை மாநகரம் மற்றும் செங்கை-அண்ணா மாவட்டம்.

2. ஆலந்தூர், பல்லாவரம், தாம்பரம் மற்றும் திருவொற்றியூர் நகராட்சிகள் மற்றும் தமிழ்நாட்டின் மற்ற நகராட்சிகள்.

3. ஆவடி, அம்பத்தூர், கத்திவாக்கம் மற்றும் மாதவரம் நகரியங்கள் மற்றும் தமிழ்நாட்டில் மற்ற நகரியங்கள்.

மேற்கண்ட பகுதிகளில் வாழும் சுமார் 157 இலட்சம் மக்கள் இத்திட்டத்தினால் பயன்பெறுவர்.

5ஆவது இந்திய மக்கள் தொகைத் திட்டத்தின் குறிக்கோள்களை அடைய கீழ்க்கண்ட நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டுள்ளன:

1. மொத்தம் அமைக்க இருக்கும் 152 நல்வாழ்வு நிலையங்களில் சென்னை மாநகரில் 99 நிலையங்களும், புறநகர் பகுதிகளில் 27 நிலையங்களும் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. (மொத்தம் 126).

[1990 ஏப்ரல் 25]

2. 30 இடங்களில் கட்டிடம் கட்ட அரசு அங்கீகாரம் அளித்து, வேலைகள் நடைபெற்று வருகின்றன :—

(1) புதிய கட்டிடங்கள் .. 23

(2) இணைப்புக் கட்டிடங்கள் .. 7

(3) கூடுதல் ஊக்கத் தொகையுடன் 10 நல்வாழ்வு நிலையங்களில் நவீன திட்டங்கள் நடைபெற்று வருகின்றன.

(4) இத்திட்டத்தின் நோக்கங்களை அடைய விளம்பரப் பணிகள் தீவிரமாக நடைபெற்று வருகின்றன.

வரவு-செலவுத் திட்டம் :

1990-91 ஆம் ஆண்டுக்கான வரவு-செலவுத் திட்டத்தில் ரூ. 3,150.90 இலட்சங்கள் ஒதுக்கப்பட வேண்டுமென மதிப்பிடப் பட்டது. [பொதுச் சுகாதாரம் (ம) நோய்த் தடுப்புத் துறை இயக்குநகரத்தில் உள்ள பிரிவு, துணை சுகாதார நிலையங்களைக் கூடுதலாக ஏற்படுத்துதல், டேனிடா திட்டம் பல வேலைக்குப் பணியாளர் பயிற்சியும் கட்டிடமும் குறித்த செலவினங்கள் நீங்கலாக.]

இந்திய மருத்துவம்-ஓமியோபதி துறை :

இந்திய மருத்துவ முறையைச் சேர்ந்த ஆயுர்வேதம், சித்த மருத்துவம், யுனானி ஆகியவற்றைப் பின்பற்றி, பண்டைய இந்திய மக்கள் முழுமையான ஆரோக்கியமும் மேன்மையும் பெற்று விளங்கினர். இந்த சிகிச்சை முறையின் அடிப்படை கோட்பாடுகள், நோய் தோன்றிய இடம், நேரம், உணவு, பழக்க வழக்கங்கள் ஆகியவற்றை அடிப்படையாகக் கொண்டிருப்பதால் இவை ஏனைய சிகிச்சை முறைகளைவிட சிறந்து விளங்குகின்றன என்பதில் ஐயம் ஏதுமில்லை. மருந்துச் செடிகள், மூலிகைகளின் கஷாயம், சாறு ஆகியவற்றின் குணப்படுத்தும் தன்மையை உலகின் வெவ்வேறு பகுதிகளில் வாழும் வெவ்வேறு கலாச்சாரத்தைப் பின்பற்றும் மக்களும் ஏற்றுக்கொண்டு பாராட்டியுள்ளனர். இந்த முறை மருந்துகள் மலிவானவை என்பதுடன் எவ்வித பக்க விளைவுகளையும் ஏற்படுத்தாதவை. இந்திய விடுதலைக்குப் பிறகு இந்திய அரசும், தமிழ்நாடு அரசும் மேற்கொண்ட ஒருமித்த முயற்சிகளினால், இந்திய முறை மருத்துவம் மீண்டும் அதன் முக்கியத்துவத்தைப் பெற்றது. சித்த மருத்துவ முறையின்

1990 ஏப்ரல் 25]

வளர்ச்சிக்கும் மேம்பாட்டிற்கும் தமிழ்நாடு அரசு தனி முக்கியத்துவம் கொடுத்துள்ளது. இந்திய மருத்துவ முறையின் பல சாதனைகளை ஆதார மூலத்தோடு மெய்ப்பித்துக் காட்டிய வகையில் கடந்த ஆண்டுகளில் கிடைத்த அனுபவம், பல வளர்ச்சிகளுக்கு பெரும் அளவில் உதவியுள்ளது.

இந்திய முறை மருத்துவத்திற்குத் தனி உத்வேகம் அளிப்பதற்காக 1970 ஆம் ஆண்டு குலையில் அவை ஒருங்கிணைக்கப்பட்டு ஒரே இயக்கத்தின் கீழ் கொண்டுவரப்பட்டன. பணிகள் வருமாறு :—

1. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும், வட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளிலும், மருந்தகங்களிலும் சித்தமருத்துவப் பிரிவுகளையும் மருத்துவப் பிரிவுகளையும் தொடங்குதல்.

2. சித்த, ஆயுர்வேத, யுனானி, ஓமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரிகளை ஏற்படுத்தி, பராமரித்தல்.

3. மருந்து மூலிகை செடிகளை வளர்ப்பதற்கு ஏற்பாடு செய்தலும், இன்றியமையாத மருந்துப் பொருள்களைத் தயாரித்தலும்.

4. சித்த, ஆயுர்வேத, யுனானி, ஓமியோபதி ஆகியவை பற்றிய கல்வி அறிவை வளர்த்தலும் பிரபலப்படுத்தலும்.

5. ஆராய்ச்சி-வளர்ச்சித் திட்டங்களை ஊக்குவித்தல்.

6. தரமற்ற தனியார் மருத்துவ நிலையங்களை உருவாக்குவதைக் கட்டுப்படுத்துதல்.

7. யோகா, இயற்கை முறை மருத்துவம், ஏனைய பாரம்பரிய மருத்துவ முறைகள் ஆகியவற்றின் மூலம் மருத்துவச் சிகிச்சை அளித்தல்.

சித்த முறை மருத்துவம் :

பின்வரும் நிலையங்களில் தற்போது சித்த மருத்துவச் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது :—

(1) பாளையங்கோட்டை, அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த 250 படுக்கைகள் கொண்ட சித்த மருத்துவமனை.

(2) சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவ மனையில் சித்த, வர்மம், தொக்கணம் ஆகிய பிரிவுகளுக்கு முறையே 65, 25, 10.

[1990 ஏப்ரல் 25]

(3) ஈரோடு, நாகப்பட்டினம், வேலூர், திண்டுக்கல் ஆகிய மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் 25 படுக்கைகளுடன் கூடிய சித்த மருத்துவப் பிரிவு.

(4) திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனையில் 16 படுக்கைகளுடன் கூடிய சித்த மருத்துவப் பிரிவு.

(5) இராமநாதபுரம், தருமபுரி, தூத்துக்குடி, கடலூர் ஆகிய மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் 15 படுக்கைகளுடன் கூடிய சித்த மருத்துவப் பிரிவு.

(6) 10 மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் (சித்த மருத்துவப் பிரிவு இல்லாத இடங்களில்) சித்த மருத்துவ பிரிவுகள் (புறநோயாளிகளுக்கு மட்டும்).

(7) சிதம்பரம், வட்ட மருத்துவமனையில் உள்ள 15 படுக்கைகளுடன் கூடிய சித்த மருத்துவப் பிரிவு உட்பட 70 வட்ட மருத்துவமனைகளில் சித்த மருத்துவப் பிரிவுகள்.

(8) வட்ட மருத்துவமனைகள் அல்லாத 13 மருத்துவமனைகளில் சித்த மருத்துவப் பிரிவுகள்.

(9) 252 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் சித்த மருத்துவ பிரிவுகள்.

(10) 21 அரசினர் கிராமப்புற சித்த மருந்தகங்கள்.

(11) 11 அரசினர் சித்த மருந்தகங்கள்.

(12) மலைப் பகுதிகளில் 7 சித்த மருந்தகங்கள்.

(13) சேலம் மாவட்டத்தில் மலைப் பகுதிகளில் ஒரு நடமாடும் சித்த மருத்துவப் பிரிவு.

அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்தியமுறை மருத்தவமனை, சென்னை :

இந்த மருத்துவமனை இந்தியமுறை மருத்துவம் மூன்றிலும் ஒரே இடத்தில் புற நோயாளிகளுக்கும் உள் நோயாளிகளுக்கும் சிகிச்சை அளிக்கிறது. இம் மூன்று மருத்துவப் பிரிவுகளிலும் புறநோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளிப்பதற்கு இந்த மருத்துவமனையில் தனிப்பட பிரிவுகள் உள்ளன. சித்த மருத்துவத்திற்கு 100 படுக்கைகளும், ஆயுர்வேத மருத்துவத்திற்கு 55 படுக்கைகளும், யுனானி மருத்துவத்திற்கு 54 படுக்கைகளும், வர்ம மருத்துவத்திற்கு 25 படுக்கைகளும், தொக்கணம் மருத்துவத்திற்கு 10 படுக்கைகளும் உள்ளன. சென்னை மாநகர எல்லைக்குள் உள்ள 7 அரசு சித்த மருந்தகங்களும், 5 ஓமியோபதி மருந்தகங்களும், சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்திய முறை மருத்துவமனை

1990 ஏப்ரல் 25]

யுடன் இணைந்தவையாகும். 1, மார்ச்சு 1987 முதல் ஒமியோபதி மருத்துவத்தில் புறநோயாளி சிகிச்சைப் பணி இந்த மருத்துவமனையில் தொடங்கப்பட்டது. 25 படுக்கைகள் கொண்ட வர்ம மருத்துவப் பிரிவும் 12, நவம்பர் 1986 முதல், சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்திய முறை மருத்துவ மனையில் செயல்படத் தொடங்கியது. மூட்டு பிசகுதல், கழுத்து எலும்பு விட்டுபோதல் போன்ற முற்றிப்போன நோய்களுக்கும், எல்லாவிதமான நரம்பு நோய்களுக்கும் இம்முறை சிகிச்சையினால் நல்ல பலன் கிட்டியுள்ளது. மகப்பேறு அறையுடன் கூடிய 10 படுக்கைகள் கொண்ட மகப்பேறு பிரிவு ஒன்றைக் கட்டுவதற்கும் அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. கட்டிடம் கட்டும் பணி முடியும் தருவாயில் உள்ளது.

இந்த மருத்துவமனையில் நோய் குறியியல் ஆய்வுக்கூடம் ஒன்றும், உயிர் வேதியியல் ஆய்வுக்கூடம் ஒன்றும், எக்ஸ்ரே பிரிவு ஒன்றும், மருத்துவ ஆவணப் பிரிவு ஒன்றும் உள்ளன. சித்த, ஆயுர்வேத, யுனானி முறைகளில், மருந்துகளையும், மருந்துப் பொருள்களையும் தயாரிக்கும் மருந்தாக்கியல் பிரிவும் இம் மருத்துவமனையில் செயல்பட்டு வருகிறது. இப்பிரிவு இம் மருத்துவமனையின் மருந்துத் தேவைகளையும், அத்துடன் இணைந்துள்ள ஏழு சித்த வைத்திய பிரிவுகளின் தேவைகளையும் பூர்த்தி செய்கிறது.

இந்த மருத்துவமனை மருந்தாக்கியலில் (சித்த) இரண்டு வருட தகுதிப் பட்டய படிப்பு நடத்துகிறது. இதில் ஆண்டு தோறும் 50 மாணவர்கள் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர்.

பாளையங்கோட்டை அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த மருத்துவமனை :

இது, சித்த மருத்துவ முறைக்கென்றே அமைந்த 250 படுக்கைகளைக்கொண்ட மருத்துவமனை இணைந்த நிறுவனமாகும். இதில், 24 படுக்கைகள் கொண்ட குழந்தைகள் பிரிவும் அடங்கும். பாளையங்கோட்டை அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரியில் பி.எஸ்.எம்.எஸ். படிப்பு பயிலும் மாணவர்களுக்கு இந்த மருத்துவமனை கல்வி வசதிகளை அளிக்கிறது. இந்த மருத்துவமனையில் தோல், தொக்கணம், மஞ்சள் காமாலை, நீரழிவு நோய், ரத்தக் கொதிப்பு, யோகா ஆகியவற்றிற்கு சிறப்பு—புற நோயாளி மருத்துவப் பிரிவுகள் தொடங்கப்பட்டுள்ளன.

சித்த மருத்துவத்திற்கென்றே அகநோயாளி சிகிச்சைப் பிரிவுகள் கட்டுதல்:

மருத்துவ மனையில் தங்கி சிகிச்சை பெறும் வசதிகள் செய்து கொடுப்பதன் மூலம், இம்மருத்துவமுறையை மேம்படுத்துவதற்காக தருமபுரி, இராமநாதபுரம், கடலூர், தூத்துக்குடி, மாவட்ட

[1990 ஏப்ரல் 25]

டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளிலும், சிதம்பரம் வட்ட மருத்துவமனையிலும், கடையநல்லூர் வட்டத் தலைமையிட மல்லாத மருத்துவமனையிலும், 15 படுக்கைகள் கொண்ட பிரிவிற்கும் (புற நோயாளிப் பிரிவுடன்) ஈரோடு, நாகப்பட்டினம் வேலூர், திண்டுக்கல், காஞ்சிபுரம், சேலம், திருப்பூர் மாவட்டத் தலைமையிடங்களில் 25 படுக்கைகள் கொண்ட சித்த மருத்துவ பிரிவுகளுக்கும் (புறநோயாளிப் பிரிவுடன்) திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனையில் 16 படுக்கைகள் கொண்ட பிரிவுக்கு (புற நோயாளிப் பிரிவுடன்) அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது.

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் சித்த மருத்துவப் பிரிவுகள் :

252 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் சித்த மருத்துவப் பிரிவுகள் செயல்படுகின்றன :

மருத்துவக் கல்வி :

இந்தியமுறை மருத்துவத்தில் தற்போது அளிக்கப்பட்டு வரும் கல்வி மற்றும் பயிற்சி வசதிகளை புதுடில்லி. இந்திய மருத்துவ முறை மத்தியக் குழு கண்காணித்து வருகிறது. பாளையங்கோட்டையில் ஒன்றும், பழனியில் ஒன்றுமாக இரண்டு அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரிகள் உள்ளன.

அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி, பாளையங்கோட்டை :

பாளையங்கோட்டை, அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரியில் பின்வரும் பாடமுறைகள் கற்பிக்கப்படுகின்றன :

பாட முறையின்
கால அளவு.

(1)

பாடமுறையின்
பெயர்.

(2)

இடங்கள்.

(3)

படிப்பு உதவித்
தொகை பற்றிய
விவரங்கள்.

(4)

5½ ஆண்டுகள் பி.எஸ்.எம்.எஸ்.

100 1985-86

தொகுதி
வரை 70 மாணவர்களுக்கு
திங்கள்
தோறும் 75 ரூபாய்
படிப்புதவித் தொகை
அளிக்கப்பட்டது.

1990 ஏப்ரல் 25]

ஆண்டுகள். எம்.டி.(சித்த 41 இப்பாட முறைக்கு
மருத்துவம்) ஒவ் அளிக்கப்படும் உத
குணபாடம், வொரு வித் தொகை பின
மருத்துவம், பிரிவிற் வருமாறு :
சிறப்பு கும் 10
மருத்துவம் இடங் 1. முறையான பணியி
இந்தியமுறை கள். விருந்து 5 ஆண்டுகள்
மருத்துவக் இந்திய பணியாற்றிய தகுதி
குழுவின் அரசின் காண் பருவத்தி
ஒப்புதல் நியமன னருக்கு திங்கள்
கிடைக்காத தார ஒன்றுக்கு 650 ரூபாய்.
தால் நிறுத்தி ருக்கு
வைக்கப்பட் ஏதாவது
டுள்ளது. ஒரு
படிப்பில்
ஒரு
இடம்
ஒதுக்கப்
படு
கிறது.

2. முறையான பணியி
விருந்து 5 ஆண்டுகள்
பணி முடிக்காதவர்
களுக்குத் திங்க
ளொன்றுக்கு ரூ. 500

3. பணியில் இல்லாத
மாணவர்களுக்கும்
தற்காலிகப் பணியில்
உள்ளவர்களுக்கும்
திங்களொன்றுக்கு
325 ரூபாய்.

2 ஆண்டு. சித்த மருத்துவ 50 எல்லா மாணவர்களுக்
மருந்தாக்கிய கும் திங்கள் ஒன்
வில் தகுதிப் றுக்கு ரூ. 30; படிப்பு
பட்டயப் உதவித் தொகை
படிப்பு. வழங்கப்படுகிறது.

சித்த மருத்துவ மருந்துகளையும் மருந்துப் பொருட்களையும்
தயாரிக்கும் மருந்தாக்கியல் பிரிவு ஒன்று இக்கல்லூரியில் செயல்
படுகிறது. சித்த மருந்துகளை மட்டும் இது தயாரிக்கிறது. இக்
கல்லூரியுடன் இணைந்த மருத்துவமனைகளின் தேவையை இது
நிறைவு செய்கிறது. விடுதிக் காப்பாளர்களுக்குக் குடியிருப்பு
களும் மாணவ மாணவியர்களுக்குத் தனித் தனி விடுதிகளும்
கட்டப்பட்டுள்ளன.

[1990 ஏப்ரல் 25]

அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி, பழனி :

இக்கல்லூரி பழனியில் ஒரு தனியார் வாடகைக் கட்டிடத்தில் 18—11—1985 முதல் செயல்பட்டு வருகிறது. நிலம் கையகப் படுத்த நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு இக்கல்லூரிக்கென்று சொந்தமாக கட்டிடம் கட்டப்படாத நிலையில், இக்கல்லூரியில் ஆண்டுதோறும் 50 மாணவர்கள் சேர்த்துக்கொள்ளப்பட்டு பி.எஸ்.எம்.எஸ். பாடமுறை கற்பிக்கப்படுகிறது. பழனிக்கருகே சிவகிரிப்பட்டி கிராமத்தில் இக்கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனைக்கான கட்டிடங்கள் கட்டுவதற்கு 41.32 ஏக்கர் நிலம் கையகப்படுத்தப்பட்டு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது. (1) உடல் தத்துவம், (2) உடல் கூறுகள், (3) குணபாடம், (4) மருத்துவம் என்ற நான்கு துறைகளுடன், 1989-ல் இக்கல்லூரி தனது நான்காம் ஆண்டு பி.எஸ்.எம்.எஸ். பாடமுறையை கற்பிக்கிறது. 1990-ல் ஐந்தாம் ஆண்டு பி.எஸ்.எம்.எஸ். பாடமுறையை தொடங்க இருக்கிறது. சிகிச்சை முறைப் பயிற்சிக்காக (Clinical Study) தேவையான பணியாளர்கள், சாதனங்களுடன் தனியார் வாடகைக் கட்டிடத்தில் 25 படுக்கைகளுடன் கூடிய மருத்துவ மனை ஒன்று ஏற்படுத்த அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளது. மாணவர்கள், நோய்க் குறியியல் ஆய்வுக்கூடப் பயிற்சி பெறுவதற்காக, தேவையான ஆய்வுக்கூட வசதிகளை அளிப்பதற்காக பழனி ஆண்டவர் கலைக் கல்லூரியில் அரசு தற்காலிக ஏற்பாடு செய்துள்ளது.

இந்தியமுறை மருத்துவ வட்டார மருந்தாக்கியல் பிரிவுகள் :

(1) பாளையங்கோட்டையில் உள்ள வட்டார மருந்தாக்கியல் பிரிவு :

சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்திய முறை மருத்துவ மனை, பாளையங்கோட்டை அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி ஆகியவற்றுடன் இணைந்த மருந்தாக்கியல் பிரிவுகளுடன், பாளையங்கோட்டை அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரியைச் சேர்ந்த பழைய மாணவர் இல்லக் கட்டிடத்தில் வட்டார மருந்தாக்கியல் பிரிவு ஒன்று ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இது வண்ணாரப்பேட்டையில் அமைந்துள்ளது. இது 1989 ஆம் ஆண்டு ஜனவரி முதல் செயல்படத் தொடங்கியது. திருநெல்வேலி கட்டப்பொம்மன் மாவட்டம் மற்றும் அதற்கு பக்கத்தில் உள்ள மாவட்டங்களில் உள்ள சித்த மருத்துவப் பிரிவுகளின் மருந்து பொருள்கள் தேவையை இது நிறைவு செய்யும்.

(2) புதுக்கோட்டையிலுள்ள வட்டார மருந்தாக்கியல் பிரிவு :

இத்துடன் புதுக்கோட்டை மாவட்டத்தில் மேலும் ஒரு வட்டார மருந்தாக்கியல் பிரிவை ஏற்படுத்த அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது. புதுக்கோட்டை மாவட்டம், திருமயம் வட்டம்,

1990 ஏப்ரல் 25]

மேலூர் கிராமத்தில் கட்டிடம் கட்டப்பட்டு வருகிறது. பணி முடிவடையும் நிலையில் உள்ளது. 1989-90-ல் இந்த மருந்தாக்கியல் பிரிவு அமையவுள்ள கட்டிடத்திற்கு மின்சார கருவிகள் பொருத்துவதற்கும், மின்சார மெயின்கள் பொருத்துவதற்கும் அரசு ரூ. 1,78,000 அனுமதித்துள்ளது. மின்சார சாதனங்கள் பொருத்தும் பணி நடந்தேறி வருகிறது.

தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ வாரியம் :

முன்னாள் தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ வாரியம் பழைய கிடைத்தற்கரிய புத்தகங்களை, பனை ஓலைச் சுவடிகள், சிறப்பு மருந்துகள் பற்றிய தாள் சுவடிகள் முதலியவற்றை சேகரித்து சித்த மருத்துவமுறை பற்றிய அரிய தகவல்களை திரட்டி வைத்திருந்தது :

1. கிடைத்தற்கரிய, மீண்டும் அச்சிடப்பட்ட புத்தகங்கள்		947
2. பனை ஓலைச் சுவடிகள்		867
3. தாள் சுவடிகள்		314
4. தட்டச்சுப் பிரதிகள்		362
5. “ மூப்பு ” குறித்த தட்டச்சுப் பிரதிகள்..		2
ஏற்கெனவே வெளியிடப்பட்ட சித்த மருத்துவப் புத்தகங்கள்		67
		தொகுதிகள்.

1988-89 வரை 147 கட்டுக்களைக் கொண்ட பனை ஓலைச் சுவடிகள் எடுத்தெழுதப்பட்டுள்ளன. மேலும் 60 கட்டுகள் 1989-90-இல் எடுத்தெழுதப்பட்டன. 1989-90 ஆம் ஆண்டு வரை 27 சித்த மருத்துவ நூல்கள் அச்சிடுவதற்காக ஒப்படைக்கப்பட்டன. இவற்றுள் சித்த மருத்துவம் பட்டப் படிப்பிற்கான (பி.எஸ்., எம்.எஸ்.) 12 பாடநூல்கள் அச்சிடப்பட்டு வெளியிடப்பட்டுள்ளன. எஞ்சிய 15 நூல்கள் அச்சிடப்பட்டு வருகின்றன.

அண்மையில் அரசு இவ்வாரியத்தைக் கலைத்து, அதன் பணிகளை இந்திய மருத்துவம்—ஓமியோபதி மருத்துவ இயக்குநர் அலுவலகத்திடம் ஒப்படைத்தது. 9—10—1984 முதல் விற்பனைப் பிரிவு ஒன்று இயங்கி வருகிறது. இங்கு சித்த மருத்துவம், ஆயுர்வேத மருத்துவம் யுனானி முறை மருத்துவ நூல்கள் பொது மக்களுக்கு விற்பனை செய்யப் படுகின்றன. சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்திய முறை மருத்துவ மனையுடன் முன்பு இணைக்கப்பட்டிருந்த இந்த

[1990 ஏப்ரல் 25]

நூலகம், 1985-ல் மத்திய நூலகம்—விற்பனைப் பிரிவு என்ற பெயருடன் தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ வாரியத்தின் கட்டுப் பாட்டுக்கு மாற்றப்பட்டது. புத்தகங்கள், சஞ்சிகைகள் வாங்குவதற்கும் விற்பனைப் பிரிவுக்காக புத்தகம் கட்டுவோர் பதவிக்கு மாக 1985 ஆம் ஆண்டில் அரசு ரூ. 40,000 அனுமதித்துள்ளது. மத்திய நூலகம்—விற்பனை பிரிவை மேம்படுத்துவதற்காக 1987-ல் சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்திய முறை மருத்துவமனை வளாகத்தில் புதிய கட்டிடம் கட்டுவதற்கு அரசு 1987-ல் ரூ. 16.35 இலட்சம் அனுமதித்துள்ளது.

சென்னை மருந்துப்பொருள் சோதனைக்கூடம் :

சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்தியமுறை மருத்துவ மனை வளாகத்தில் கட்டப்பட்டுள்ள புதிய கட்டிடத்தில் மருந்துப் பொருள் சோதனைக் கூடத்திற்கு தனி இடவசதி செய்து கொடுப்பதற்கு தமிழ்நாடு அரசு ஏற்பாடு செய்துள்ளது. மருந்துப் பொருள் ஆய்வுக்கூடம் செயல்படுவதற்குத் தேவையான பணியாளர்களுக்கும் அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது. சாதனம், மின்னணுக் கருவிகள் முதலியவற்றை வாங்கிய பின்னர் இந்த ஆய்வுக் கூடம் செயற்படத் தொடங்கும்.

31—12—1989 ஆம் நாள் நிலவரப்படி பதிவு செய்துள்ள இந்திய முறை மருத்துவ—ஓமியோபதி மருத்துவர்களின் எண்ணிக்கை வருமாறு :

1. தமிழ்நாடு இந்தியமுறை மருத்துவ வாரியத்தில் பதிவு செய்து கொண்டவர்கள் :

(1) சித்த மருத்துவ முறை	10,245
(2) ஆயுர்வேத மருத்துவ முறை	2,703
(3) யுனானி மருத்துவ முறை	760
மொத்தம்	13,708

2. சென்னை ஒருங்கிணைந்த மருத்துவமுறை வாரியத்தில் பதிவு செய்துள்ளவர்கள் :

(1) சித்த மருத்துவ முறை	296
(2) ஆயுர்வேத மருத்துவ முறை	431
(3) யுனானி மருத்துவ முறை	46
மொத்தம்	773

1990 ஏப்ரல் 25]

3. ஓமியோபதி மன்றத்தின்கீழ் பதிவு செய்துள்ளவர்கள் :

(1) ' எ ' வகை		405
(2) ' பி ' வகை		13,953
(3) ' சி ' வகை		1,223

மொத்தம்	..	15,581
---------	----	--------

பரம்பரை சித்த மருத்துவர்களுக்கு முதியோர் உதவித் தொகை :

சென்னை தமிழ்நாடு இந்திய முறை மருத்துவ வாரியத்தின் பி ' வகையிலோ அல்லது 'சி' வகையிலோ பதிவு செய்து கொண்டுள்ள 60 வயதும் அதற்கு மேற்பட்ட வயதுமுள்ள பரம்பரை சித்த மருத்துவர்கள் பணிபுரிய இயலாத நிலையில் அல்லது வாழ்க்கையை நடத்துவதற்கான வருவாயை ஈட்ட இயலாத நிலையில் இருந்தாலும் அவர்களுடைய ஆண்டு வருமானம் ரூ. 3,600-க்குக் குறைவாக இருந்தாலும் அவர்களுக்குத் திங்கள் ஒன்றுக்கு ரூ. 150 வீதம் 15—9—1986 முதல் முதியோர் உதவித் தொகை வழங்க அரசு ஆணை பிறப்பித்துள்ளது. ஆண்டு வருமானத்தின் உச்சவரம்பு தற்போது ரூ. 6,000 ஆக உயர்த்தப்பட்டுள்ளது. தகுதியுள்ள, பரம்பரை சித்த மருத்துவர்களுக்கு முதியோர் உதவித் தொகை வழங்கு மாறு மாவட்ட ஆட்சியர்களுக்கு உத்தரவு பிறப்பிக்கப்பட்டுள்ளது. மாவட்ட ஆட்சியர்கள் அனைவரும், தகுதியுள்ள பரம்பரை சித்த மருத்துவர்களுக்குத் திங்களொன்றுக்கு ரூ. 150 முதியோர் உதவித் தொகை அனுமதிக்கின்றனர்.

மத்திய ஆராய்ச்சி நிலையம் :

மத்திய ஆராய்ச்சி நிலையம் (சித்த முறை மருத்துவம்), சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்திய முறை மருத்துவ மனை வளாகத்தில் செயல்படுகிறது. இந்நிலையம், புதுடில்லி, ஆயுர்வேதம்—சித்த மருத்துவ மத்திய ஆராய்ச்சி மன்றத்தின்கீழ் இயங்குகிறது. இந்நிலையத்தில், 30 படுக்கை வசதியுடன் கூடிய அக-நோயாளிகள் சிகிச்சை பிரிவும் உள்ளது. இந்நிலையம், புற்றுநோய், நீரிழிவு நோய், மஞ்சள் காமாலை, நமட்டுச்சொறி முதலிய நோய்கள் பற்றி ஆராய்ச்சி செய்கிறது.

[1990 ஏப்ரல் 25]

கேப்டன் சனிவாச மூர்த்தி ஆராய்ச்சி நிலையம் :

இந்நிலையம், மத்திய ஆராய்ச்சி நிலையத்தில் (சித்த முறை மருத்துவம்) புதிதாகக் கட்டப்பட்ட இரண்டாம், மூன்றாம் தளங்களில் 1976-லிருந்து செயற்படுகிறது. இந்நிலையம், புதுடில்லி, ஆயுர்வேதம்-சித்த முறை மருத்துவ மத்திய ஆராய்ச்சி மன்றத்தின்கீழ் செயல்படுகிறது. இந்நிலையம் பின்வருவன குறித்து ஆராய்ச்சி செய்கிறது :—

1. மூலிகை வேதியல் ஆராய்ச்சி.

2. ஆயுர்வேத மருந்துகளைத் தரப்படுத்துதல்.

தேசிய சித்த மருத்துவ நிறுவனம் அமைத்தல் ;

செங்கை—அண்ணா மாவட்டத்தில் தேசிய சித்த மருத்துவ நிறுவனம் அமைக்கப்படும்பொழுது சித்த மருத்துவ முறையின் சிறப்பு தேசிய அளவிலும் உலக அளவிலும் அதிகரிக்கப் பெரிதும் உதவும்.

II. ஆயுர்வேத மருத்துவ முறை ;

(அ) மருத்துவ வசதி : ஆயுர்வேத மருத்துவ முறைப்படி சிகிச்சை பெறுவதற்குப் பின்வரும் இடங்களில் மருத்துவ வசதிகள் உள்ளன :

(i) சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவமனையில் தனி மருந்தகப் பிரிவு, புறநோயாளிப் பிரிவு ஆகியவற்றுடன் 55 படுக்கைகள் கொண்ட உள் நோயாளிகள் வார்டும் உள்ளது.

(ii) ஐந்து ஆயுர்வேத மருந்தகங்கள் (கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தில் மூன்று திருநெல்வேலி—கட்டபொம்மன் மாவட்டத்தில் ஒன்றும், புதுக்கோட்டை மாவட்டத்தில் ஒன்றும்) உள்ளன.

(iii) தூத்துக்குடி, திண்டுக்கல், நாகப்பட்டினம் ஆகிய இடங்களிலுள்ள மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளில், பஞ்சசுர்மா சிகிச்சைப் பிரிவு உட்பட 3 ஆயுர்வேத சிகிச்சைப் பிரிவுகள் உள்ளன.

ஆ. மருத்துவக் கல்வி :

மருத்துவக் கல்வி அளிக்கும் பொருட்டு தனியார் ஆயுர்வேத மருத்துவக் கல்லூரிகள் இரண்டு, அதாவது சென்னை மயிலாப் பூரில் வேங்கடரமணா ஆயுர்வேத கல்லூரியும் கோயம்புத்தூரில் ஆரிய வைத்தியர் இராமவாரியார் அமைத்த ஆயுர்வேத கல்லூரியும் செயற்பட்டு வருகின்றன.

1990 ஏப்ரல் 25]

சென்னையிலுள்ள வேங்கடரமணா ஆயுர்வேத கல்லூரியில் பயிலும் மாணவர்களுக்குத் தேவைப்படும் நேரடிச் செய்முறைப் பயிற்சிப் படிப்பு வசதி சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவ மனையில் அளிக்கப்படுகிறது.

இ. ஆராய்ச்சி :

சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவமனை வளாகத்தில் அமைந்துள்ள மத்திய ஆராய்ச்சி நிறுவனக் (சித்த மருத்துவம்) கட்டிடத்தில், காப்டன் சீனிவாச மூர்த்தி ஆராய்ச்சி நிறுவனத்தை, ஆயுர்வேத, சித்த முறை மருத்துவ மத்திய ஆராய்ச்சி நிறுவனம் அமைத்துள்ளது.

III. யுனானி மருத்துவ முறை :

(அ) மருத்துவ வசதி.—சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவ மனையில் தனி மருந்தகப் பிரிவுடன் புறநோயாளிகள் பிரிவு ஆகியவற்றுடன், 54 படுக்கைகள் கொண்ட அக நோயாளிகள் வார்டும் உள்ளது.

(ஆ) மருத்துவக் கல்வி —யுனானி மருத்துவ முறையில் மருத்துவக் கல்வி அளிக்கும் பொருட்டு, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவ மனை வளாகத்தில் யுனானி மருத்துவக் கல்லூரி செயற்பட்டு வருகின்றது. இக்கல்லூரியில் ஆண்டுதோறும் 16 மாணவர்கள் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகிறார்கள். இதுவரையில் 20 மாணவர்கள் பட்டம் பெற்றுள்ளனர். யுனானி மருத்துவ இளநிலை பட்டப்படிப்பு, முதல் இரண்டாண்டுகள் புகுநிலை யுனானி மருத்துவப் படிப்பு உட்பட 7½ ஆண்டுகாலப் படிப்பாக இருந்து வந்தது. தற்போது 5½ ஆண்டுகளாக மாற்றப்பட்டுள்ளது. தற்போது உருது பயிற்று மொழியுடன் பிளஸ் 2 படித்த மாணவர்கள் நேரடியாகச் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர்.

வட்டார யுனானி ஆராய்ச்சி நிறுவனம் :

மத்திய யுனானி மருத்துவ ஆராய்ச்சி நிறுவனம், யுனானி மருத்துவ முறையில் ஆராய்ச்சிப் பணிகளைத் தொடங்குவதற்காக, சென்னை இராயபுரத்தில் வட்டார யுனானி ஆராய்ச்சி நிறுவனத்தை அமைத்துள்ளது.

வட்டார ஆராய்ச்சி நிறுவனத்தை (யுனானி) மத்திய ஆராய்ச்சி நிறுவனமாக (யுனானி) மாற்றுதல் :

யுனானி மருத்துவத்தின் ஆராய்ச்சிப் பணிகளை விரைந்து மேற்கொள்ளும் பொருட்டு, இராயபுரத்திலுள்ள வட்டார ஆராய்ச்சி நிறுவனத்திற்கு (யுனானி) நீண்ட நாட்களாக

[1990 ஏப்ரல் 25]

ஒதுக்கப்படாமலிருந்த 3.19 ஏக்கர் நிலத்தை அரசு அண்மையில் ஒதுக்கியுள்ளது. இவ்வாறு ஒதுக்கியது வட்டார நிறுவனத்தை. மத்திய ஆராய்ச்சி நிறுவனமாக மாற்றுவதற்குப் பெரிதும் உதவும் தற்போது, வட்டார நிறுவனம் (யுனானி) தெரிந்தெடுக்கப்பட்ட நான்கு நோய்களில், அதாவது மஞ்சள் காமாலை, யானைக்கால் நோய், மூட்டு வாதம், பக்கவாதம் ஆகியவற்றில் ஆராய்ச்சி நடத்தி வருகின்றது.

IV. ஒமியோபதி மருத்துவ முறை :

ஒமியோபதி மருந்துகள், குறைந்த விலைக்குக் கிடைக்கின்றன. அவை பின் விளைவுகள் எதனையும் ஏற்படுத்துவதில்லை. நம் மாநிலத்தில், ஒமியோபதி மருத்துவர்கள் போதுமான அளவுக்குள்ளனர். அவர்கள் ஒமியோபதி மருத்துவ சிகிச்சை அளித்து வருவதால் அம்முறை மக்களிடையே பிரபலமடைந்து வருகின்றது. தமிழ் நாட்டில் ஒமியோபதி மருத்துவ முறையை மேம்படுத்த தீவிர முயற்சிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.

அ. மருத்துவ வசதி :

ஒமியோபதி மருத்துவச் சிகிச்சைப் பெற மருத்துவ வசதிகள் பின்வரும் இடங்களில் உள்ளன :

(1) திருமங்கலம், அரசினர் ஒமியோபதி மருத்துவ கல்லூரியுடன் இணைந்த 25 படுக்கை வசதி கொண்ட மருத்துவ மனை.

(2) மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளில் 19 ஒமியோபதி மருந்தகங்கள்.

(3) தாம்பரம், வட்ட மருத்துவ மனையில் ஒமியோபதி மருந்தகம் ஒன்று.

(4) சென்னை மாநகரில் ஒமியோபதி மருந்தகங்கள் 5.

மேலும் ஐந்து வட்ட மருத்துவமனைகளில் 1989-90-ல் ஐந்து ஒமியோபதி மருந்தகங்களை அமைக்க அரசு அனுமதி அளித்துள்ளது.

(ஆ) ஒமியோபதி :

கல்வி :—மதுரை மாவட்டம், திருமங்கலத்தில் 25 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட, அரசினர் ஒமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனை செயற்பட்டு வருகின்றது. இக் கல்லூரி ஆண்டுதோறும் 22 மாணவர்களைச் சேர்த்துக் கொண்டு ஒராண்டு ஒமியோபதி மருத்துவப் பயிற்சிப் படிப்பு உட்பட 5½ ஆண்டு ஒமியோபதி மருத்துவப் பட்டப் படிப்பிற்குரிய கல்வியை அளித்து வருகிறது.

1990 ஏப்ரல் 25]

V. இயற்கை முறை மருத்துவமும் யோகாசனப் பயிற்சியும் :

இதுவரை தமிழ்நாடு அரசு மூலமாக 15 பேர், ஐதராபாத்தில் இயற்கை முறை மருத்துவப் பட்டயப் படிப்பு படித்துள்ளனர். அவர்களுக்கு வேலை வாய்ப்பு அளிப்பதற்காக அரசு பின்வரும் திட்டங்களை வகுத்துள்ளது :

(1) செங்கை-அண்ணா மாவட்டத்திலுள்ள முட்டுக் காட்டில், பத்து படுக்கைகள்கொண்ட இயற்கை முறை மருத்துவ மனை ஒன்றைக் கட்டித் திறப்பதற்கு அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது. இம்மருத்துவ மனையைக் கட்டுவதற்கான இடம் தெரிந்தெடுக்கப்பட்டு கையகப்படுத்தப்பட்டவுடன், இத் திட்டத்தைச் செயற்படுத்த வேண்டியுள்ளது.

(2) சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவ மனையிலும், பாளையங்கோட்டை அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரியிலும் யோகாசனப் பயிற்சி மருத்துவமனையைக் கட்டி, திறப்பதற்கு அரசு ஒப்புதல் அளித்துள்ளது. பாளையங்கோட்டை அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரியில் யோகாசனப் பயிற்சி மருத்துவமனைக் கட்ட அனுமதி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. அந்த இடங்களில் கட்டிடங்கள் கட்டப்பட்டதும் இத்திட்டம் செயற்படுத்தப்படும்.

1990-91 ஆம் ஆண்டுக்கான திட்டம் :

(1) திருப்பூர் மற்றும் காஞ்சிபுரம் மாவட்ட மருத்துவ மனைகளில் இருபத்தைந்து படுக்கைகள் கொண்ட புதிதாகக் கட்டப்பட்டுள்ள சித்த மருத்துவப் பிரிவிற்கு, பணியாளர் மற்றும் மரத் தளவாடங்கள் வாங்கக் கருதப்பட்டுள்ளது.

(2) ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் ஒரு சித்த மருத்துவப் பிரிவை ஏற்படுத்த அனுமதி வழங்கப்படவுள்ளது.

(3) பழனி, அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரியில், ரூ. 5.25 இலட்சம் செலவில் ஐந்தாவது ஆண்டு பி.எஸ்.எம்.எஸ். படிப்புக்கு தேவையான பணியாளர்களை நியமிக்கவும், மேசை, நாற்காலிபோன்ற அறைக்கலன்கள் வாங்கவும் அனுமதி வழங்கக் கருதப்பட்டுள்ளது.

(4) ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் ஒன்றில் ஒரு யுனானி பிரிவை ஏற்படுத்தக் கருதப்பட்டுள்ளது.

[1990 ஏப்ரல் 25]

தமிழ்நாடு மருத்துவ மூலிகைப் பண்ணைகள் மற்றும் மூலிகை மருத்துவக் கழகம் :

தமிழ்நாடு மருத்துவ மூலிகைப் பண்ணைகள் மற்றும் மூலிகை மருத்துவக் கழகம், ரூ. 50 இலட்சம் அங்கீகரிக்கப்பட்ட பங்கு மூலதனத்துடனும், ரூ. 20.75 இலட்சம் செலுத்தப்பட்ட பங்கு மூலதனத்துடனும், 1956 ஆம் ஆண்டு கம்பெனிகள் சட்டத்தின் கீழ் பதிவு செய்யப்பட்ட நிறுவனமாகும். இக்கழகத்தின் முக்கிய நோக்கங்கள் வருமாறு :

(அ) அரிய, பொதுவான மருத்துவ மூலிகைகளைக் கண்டறிந்து, அவற்றை வளர்த்தல்;

(ஆ) இந்திய முறை மருத்துவம் தொடர்பான அரசு மருத்துவ மனைகளுக்கும், தனியாருக்குத் தேவையான மூல மருந்துப் பொருட்கள், மூலிகைகள் முதலியவற்றை வழங்குதல்;

(இ) மூலிகையை அடிப்படையாகக் கொண்ட நுகர் பொருட்களையும் மூலிகையை அடிப்படையாகக் கொண்ட மருந்துகளையும் தயாரித்து, விற்பனை செய்யும் தொழிலில் ஈடுபடுதல்;

(ஈ) இந்திய முறை மருத்துவம் சார்ந்த மூலிகைப் பொருட்களை (சித்தா) ஏற்றுமதி, இறக்குமதி செய்யும் தொழிலை மேற்கொள்ளுதல்;

வலி நிவாரண மூலிகை மருந்து, மூலிகை வேனிசிங் கிரீம் (தோலுக்குரியது), மூலிகை சோப்பு ஆகிய மேலும் மூன்று மூலிகை மருந்துப் பொருட்களை தமிழ்நாடு மருத்துவ மூலிகைப் பண்ணைகள், மூலிகை மருத்துவக் கழகம், அறிமுகப்படுத்த திட்டமிட்டுள்ளது. தமிழ்நாடு மருத்துவ மூலிகைப் பண்ணைகள் மூலிகை மருத்துவக் கழகம், மாதிரி உற்பத்தியை முடித்து, தற்போது, அம்மருந்துப் பொருள்களின் அங்காடி நிலவரம் ஆய்வு செய்யப்பட்டு வருகின்றது.

சாஸ்திரிய முறை மருந்துகளைத் தயாரித்தல் :

சித்த முறை மருத்துவத்தில் சாஸ்திரிய முறை மருந்துகளையும் உயிர் காக்கும் மருந்துப் பொருட்களையும் தயாரிப்பதற்காக, இக்கழகம் மாமல்லபுரத்திற்கு அருகிலுள்ள ஆலத்தூரில் 'சிட்கோ' நிறுவனம் கட்டிய தொழிற்சாலையை வாங்கியுள்ளது.

1990 ஏப்ரல் 25]

மருத்துவ மூலிகைப் பண்ணைகள் :

மருத்துவ, மூலிகைப் பண்ணைகளை வளர்ப்பதற்காக கொல்லி மலையில் 105 ஏக்கர் பெரும் நிலத்தையும் செண்பகத் தோப்பில் 33 ஏக்கர் நிலத்தையும், அரும்பாகத்தில் 10 ஏக்கர் நிலத்தையும் இக்கழகம் வைத்துள்ளது. கொல்லி மலையிலுள்ள 105 ஏக்கரில் 13 ஏக்கர் பரப்பில் மூலிகை பயிரிடும் பணி திறம்பட மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது. எஞ்சிய நிலப்பரப்பிலும் மூலிகைப் பயிரிடுவதற்கான முயற்சிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.

திட்டச் சாதனைகள் :

கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள நிதிப் பற்று-வரவு குறித்த சுருக்கம், இக்கழகத்தின் முன்னேற்றத்தை குறிப்பிடுகிறது.

ஆண்டு. நுகர் செய்முறைப் ஏனைய மொத்தம்.
பொருட்கள், படுத்தப் பொருட்
படாத கள்.
மருந்துப்
பொருட்கள்.

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
(ரூபாய் இலட்சத்தில்)				
1985-86 ..	14.53	2.82	0.43	17.78
1986-87 ..	39.43	8.71	0.67	48.81
1987-88 —	51.47	16.76	1.79	70.02
1988-89 ...	63.76	15.85	3.50	83.11

(1989 ஜனவரி
வரையிலானது).